

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CEVA	ALLOS QUINATOA	LEON	ILA JIRMA	ъ. н. с . .:	<u>. </u>	288.666
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	—		d. FECHA	23	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	1		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO			i				
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
ILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	13 +3	(ortal divient) Mus mungo price I					
HUMIDIFICADOR				•			
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Cho lowiss					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	EN	ANELA GUAMANÍ V. NFERMERA	1				
	K. Cur	1010-2021-23563					HOJA 1/2
							309-B

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CEVALLOS QUINA	TOA	LEONILA JIRMA	Α	b. H. CL.:	28	38.666
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	23/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRAC	GUANTES QUIRÚRGICOS #/// CÁNULA DE SUCCIÓN #			-			
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	У	novital.				
ENFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
ros de	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				17.		
OIMIEN.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
OSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
INTI	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INT	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
Solu	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		1				
	TOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						·· ·· ·
OTROS DISPOSIT	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
ROSC	BIONECTOR						
ο	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		···				
	FID. 46 F11 F 1	LIC. MA	ARIANELA GUAMANÍ V			I	
	FIRMA ENFERMERA		ENFERMERA				
	RESPONSABLE	H (0: 1040-7021 2356389				,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
							HOJA 3/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA PREPARAR QUIMIOTERAPIA SISTÉMICA, HOSPITALARIA Y AMBULATORIA No. 3

MUCLEO DE QUITO			DISTEIVIICA, NUSPITALI	1.			
a. NOMBRE DEL PACIENTE:			DA LEONILA JIRMA	b.	28	32/02/2	033
с. С	ENTRAL DE MEZO	LAS		d. FECHA:		22/08/20	J23
			AM	<u> </u>	PM		HS
e.DESCRIPCIÓ	N	CANTIDAD	7	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁST	ico	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ	UIDO PARENTERAL 5%		, .				
1000ML) AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTI	ERAL 10 ML						
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQ	UIDO PARENTERAL 5%						
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQ 500ML)	UIDO PARENTERAL 5%						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 1000ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 100ML			T			
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 250ML	1					
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERA	L 0,9% 500ML	1					
FOUIPO DE INFUSIÓN		•					
O DE INFUSIÓN AMBAR		1					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTO 10CM)	SENSIBLE, 200CM (+/-						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 (CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)	4					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA							
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉR	IL	2					
GORRO DE ENFERMERA		1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12	2 PULGADAS LARGO)	2					
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (1:	2 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8							
ERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"			-				
GA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2							
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8							
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4							
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2							
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA							
JERINGUILLA DE 50ML		2					
LLAVE DE 3 VÍAS							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST	OMÉRICA, 10ML/H		-				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST							
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELAST					·		
FIRMA DE ENFEI RESPONSAE	RMERA		SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Carol Girón León ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258				HOJA 1/1

Bota descortable pora areas enteriles=1

CG I non I GAL SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Carol Girón León ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CEVA	CEVALLOS QUINATOA		IILA JIRMA	b. Н. СL.:	:	288.666	
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	22	/00/2022	
		AM	T	PM	O. PECHA		2/08/2023 HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML		•					JOSHI ICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO	1	Ad at.						
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							-	
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3/	Monego Pol Control ditues's. Ad all.	3/	Control direri	3	3/	antal door	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	Proto colo coviD						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						· 		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚ LCIGA, Me ENFERMERA REG: 18	CICLEO DE QUITO PLATIE SUÁTEZ M. A CUIDADO DIRECTO 124-2020-224755 M. S. CHANZ	EOLCA NÚCLEO DE QUITO Loda: Melanie Suárez M. ENFERNERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755			SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Daniela Romero ENFERVERA CUIDADO DIRECTO N: Rogistro 1005-2019-2082688 HOJA 1/2		
L			<u> </u>			11.	309/B	

ECUADOR BUILD FOR DE CUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

	PACIENTE: CEVALLOS QUINA	ГОА	LEONILA JIRMA	\	HCL	28	8.666
c. SE	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. TLJ/	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN /Se aconalida per Sertitación	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN Sy zeonalizaci mádil doloi	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
HFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	•	and I walter		LANS OFFICE		
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS	\	Continio's Equi	1 '			
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/		1 (
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		/				***************************************
ŏ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	1/		1			
E	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
C	GUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc/cc						
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CIÒN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZAC INTABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
E N	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
Αľ	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACIÓN DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
T:	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
нст	LANCETAS(ULTRA FINA)						
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			ļ			·
CURAC							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	LCC ENF	CA NÚCLEO DE QUITO LA Melanie Suárez M. ERMERA CUIDADO DIRECTO LEG: 1024-2020-2234755	La Enf	A SVILCA NÚCLEO DE QUITO Ida Melanie Suárez M. ERNERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CEVALLOS QUINA	TOA	LEONILA JIRMA	4	b. H. CL.:	28	88.666
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #		/				
IERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Itidiata ción				
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
OS DE 1	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
PARA OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				-		
Q	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	ļ			
TIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA						
OTROS DISPOSITIVO	MM/MM/MM						
Sos	BIONECTOR				-		
<u> </u>	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA	\$ 01	CA NÚCLEO DE OUITO				
	RESPONSABLE	LC	la. Melanie Sudrez M. Ermera guidado directo REG. 1924-2020 2234755				
		,				<u> </u>	HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE:	CEVALLOS QUINAT	ГОА	LEONILA JIRM	Α	b. Н. CL.:	28	8.666
. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	22/0	08/2023
e. DESCRIPO	CIÓN		AM		PM	Ţ	HS
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAV				ļ		++	
CONECTOR PARA VÍA INTRAV	ENOSA (MACHO)					 	
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				_		\bot	·
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA B				ļ			
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA B 200 CM (+/- 10 CM)	OMBA FOTOSENSIBLE		/				
EQUIPO DE VENOCLISIS. 2200	CM (+/-10CM)	17	ondanih				h
EQUIPO INFUSION ENTERAL E	BOMBA CASETE		/				
EQUIPO MICROGOTERO GENI	ERAL	1/	Manifel				·····
FUNDA DE NUTRICION PAREN	ITERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION	ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETR	OLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5	5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	5	-					
HOJA DE BISTURÍ #						+	
INCENTIVADOR RESPIRATORI	0					 	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		į	Modicaros			+ +	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 250	5, 5/8		1-001(00007	 		1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 290	5, 1/2			 		+ +	
JERINGA 20 ML, CON AGUJA						1	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Me drencia	 		+	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	
JERINGA DE 50				1		1	<u>,</u>
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUY	ON)		/			 	
MICROGOTERO PARA QUIMIO	OTERAPIA (SIN VÁLVULA)	1/	Noración			+	
REGENERADOR DE TEJIDOS EX	KTRA FINO					1	
VENDA DE GASA"/"/			<u> </u>	 		 	 _
VENDA DE GUATA "/"				 		┼	
VENDA ELÁSTICA"/"			·	<u></u>		┼	
		_		-		 	
			<u> </u>	+		+	
		· <u>-</u> -		-		+	
FIRMA ENFE	RMERA		SOLCA NUCLEO DE QUITO LCda. Melanic Suárez M. Enfermera cuidado directo		LCA NUCLEO DE QUITO La. McCanic Suárez M.		
RESPONSA	ABLE		REG: 1924-2020-2234755	ENF F	ERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755		
			. , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		<i>7.1</i> / (ALOH



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	CEVA	LLOS QUINATOA	LEON	ILA JIRMA	b. Н. CL.:		288.666
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	21	/08/2023
DECORIDATION		AM		PM			HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			1.	emo			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)			6/	activoción	de		
GORRO DE ENFERMERA			i	activation	nde v		
GO-E CIRUJANO (CON FILTRO)			/				
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	2/	Canalizar via. Munep Pte	3/	control di	uresis	3/	Central. DINKSIS
HUMIDIFICADOR	/						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	7	Robulo cand.					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				,			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic.	A NUCLEO DE GOTTO Jaqueline Caile Z. ENFERMERA HND 23 Fülls 39 Nr 295	SOLCA Leda H Enferm	NOCE QUITO LATHOR HOUSE QUITO LATHOR HOUSE LERA CUDÂDO DIRECTO Adula 1723163449	c.G	ENFF	Aguilar S. RMFRA 271 1/4 8/4 9 307 (0) 4 000 (0) HOJA 1/2
							309 B



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

	PACIENTE: CEVALLOS QUINA	ГОА	LEONILA JIRMA	4	HCL	28	38.666	
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 21/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
SICA	FLUJO SANGUÍNEO No	1/						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		<u>/</u>			-		
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	1/						
_	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTA	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACT	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc		,					
IER Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACIÓN CATÉTER 3 SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZACI	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML							
Ā	ERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
 ∀	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO		•					
COLOCACIÓN DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACION DE SUBCUTÁNE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			ï				
:=	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
НСТ	LANCETAS(ULTRA FINA)							
FRIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
S R		.,						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		CA. LOS NUCLEO DE GUTTO LOS JAqueline Calle Z. ENFERMERA SPI EINTE ST POIR 19 Nº 248				HOJA 1/4	

a. N	GMBRE DE PACIENTE: CEVALLOS QUINA	TOA	LEONILA JIRMA	A	b. H. CL.:	28	88.666
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/0	08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						Indicalación
IFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						paracoacess
S DE EN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250		····				
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100						
CEDIM	ML COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO						
S PRO	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO						
A OTRC	PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		٠				
ENO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
NTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
SOLUCIONES INTRAVENO	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	-					
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)				<u> </u>		
	AGUA INYECTABLE 10 ML						
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
•	ÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
\$OA!	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
io so:	BIONECTOR						
ō	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE						
] 	(1 PULGX 11 PULG) BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #		<u> </u>				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					FN	Aguilar S. FERMERA 02114849 Agular/Sent. HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE: CE	EVALLOS QUINATO)A	LEONILA JIR	MA	b. Н. СL.:	28	8.666
ERVICIO:	ONCO	LOG	IA CLINICA		d. FECHA:	21/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
		JU	ISTIFICACIÓN I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA							
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	A (MACHO)						
ELECTRODOS		/					
EQUIPO DE INFUSIÓN		<u>\ </u>	Hi oldon				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM)	A FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/	'-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	A CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERA	L			-			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	O 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7			,				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO							
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8							
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2							
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		-	-				
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50		-					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	FINO			+			
VENDA DE GASA"/"/"/	,	-					
VENDA DE GUATA "/"/"/				- 			
VENDA ELÁSTICA"/"/"				_		-	
				+		 	
		~~				-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
							
<u> </u>		· · ·	Ity		<u> </u>		
FIRMA ENFERM	1ERA	SUL	A NUCLEO DE QUITO Jaqueline Guile Z.				
RESPONSABI	LE		ENFERMERA Listo 27 Follo 80 Nº 805				