

[illegible]

3/7

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO. BUSTILLOS GONZALEZ IIMASTIAN

HCI: 269064

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

DISPOSITIVOS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

ASEO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS

ASEO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS

ASEO DE CAVIDADES  
TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LINEA ARTERIAL  
PROCEDIMIENTOS VARIOS

GASA 10CM X 20CM EMISION DE PI TROATO

DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS

MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"

MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"

MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"

DI RECHO BANDAS COMPRESIVAS

OTROS

TRAJE DE 3 VIAS

MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO TIRAS

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

CULTIVOS Y SALINIZACION

GUANTES QUIRURGICOS N°

GUANTES QUIRURGICOS N°

GORRO DE CIRUJANO

GORRO DE ENFERMERA

MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO TIRAS

GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL

DI RINGA cc

DI RINGA cc

SOLUCION DE SODIO IODATO PARAFENIL 0,9% 100 ML

ARTERIAL Y BISS

TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA

TRAY DE MARCAPASOS CON INTRODUTOR

ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD

DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS

FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)

ORINAL DESCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRE)

ORINAL FEMENINO

BOI SA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)

BOI SA COLECTORA ESPECIAL DE URINA

BOI SA COLECTORA NIÑO

BOI SA COLECTORA NIÑA

TIRA ORINA

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

DE NSIDAD URINARIA Y PH

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

*[Firma]*  
SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lida. Viviana Tazoe De la C.  
ENFERMERA  
Reg. 1002-00-014345

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Lida. Viviana Tazoe De la C.  
ENFERMERA  
Reg. 1002-00-014345

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO BUSTILLOS GONZALEZ IIAM SI BASTIAN

HCI: 269064

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 17/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

ASPIRACIÓN DE SECRECIONES

1. SODIO CLORURO 0.9% 100 ML

2. SOLUCIÓN DE ALCOHOL 70% 100 ML

3. SOLUCIÓN DE TRAMADOL 50 mg/500 mg

4. SOLUCIÓN DE MORFINA 10 mg/100 mg

5. SOLUCIÓN DE FENILTOIN 100 mg/100 mg

6. SOLUCIÓN DE CLONIDINA 0.1 mg/100 mg

7. SOLUCIÓN DE SUCCIÓN #

8. SOLUCIÓN DE SUCCIÓN #

ALTO FLUJO

9. CANULA NASAL ALTO FLUJO 20 mm(1) 2% (PMDC) 1 (100)

10. CANULA NASAL ALTO FLUJO ADULTO 5 mm

DISPOSITIVO S

11. CATETER DE ASPIRACIÓN SINHECIONES CON SISTEMA CERRADO: 1/2 1/2

12. MANIFESTADOR BOMBA DE SUCCIÓN DE SCARTABE 1/4IN X3,6MM

FISIOTERAPIA RESPIRATORIA

13. MANIFESTADOR

14. MICROFILTRADOR ADULTO

15. MICROFILTRADOR PEDIATRICO

16. MICROFILTRADOR RESPIRATORIO

17. CANULA DE OXIGENO NASAL ADULTO

18. CANULA DE OXIGENO NASAL INFANTE

19. MANTAS DE TRACER OSTEOC

20. COMPLICADOR

21. SISTEMA DE TERAPIA RESPIRATORIA POSITIVA EN VÍAS RESPIRATORIAS (PEEP)

22. UNIDAD DE TRANSFERENCIA ADULTO

23. MANIFESTADOR DE FISIOTERAPIA PARA TRACER OSTEOC / AVISO

24. MANIFESTADOR CORRIGIDA

25. MANIFESTADOR

26. MANIFESTADOR

27. MANIFESTADOR

CAPNOGRAFIA

28. ADAPTADOR VENTILACIÓN CAPNOGRAFIA ADULTO PEDIATRICO NEONATO

29. ADAPTADOR PARA VENTILACIÓN DE CAPNOGRAFIA VOLUMETRICA ADULTO

30. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 MONITOR MODELO BODI HD

31. ADAPTADOR VIA AEREA DE CO2 MONITOR MODELO BODI HD

6/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

M. Clemente / et.

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
Cada. Mantea Quimsanilla G.  
ENFERMERA CUIDADO DIRECTO  
61-3300105-003

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS						
A. PACIENTE: NIÑO: BUSTILLOS GONZALEZ HAN SEBASTIAN				HCL: 769064		
C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 11/08/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION
I RINGA 3 cc					1	Laboratorio
II RINGA 5 cc						
II RINGA 10 cc				1 Omeprazol 1. anjo de Potasio		
II RINGA 20 cc						
I RINGA 50 cc						
I RINGA 50 A 60 ml						
II RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 5/8 (ASOMITRIA)						
I RINGA 1ML, 10 100 U, 25G, 1/2 (NSJITINA)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			H. Quintana (-		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lcda. Viviana Tapo De la C. ENFERMERA Reg. 1005-08-876385	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		HCL: 269.064	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		27/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1	Control de DU tra	1	Control de DU fied.	1	Control DU Tio	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823 S. Silva (ET)		Cda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2181823 S. Silva (ET)		16/08/23 SOLCA NUCLEO DE CC Lic. Ivan Gavilanes C ENFERMERO MSP: 020208456-7		



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN				HCL: 269.064	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 27/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTAL 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)		✓ Enjuague Higiene				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA		✓ Por Alopecia..				
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	✓ Control Duresis y Manejo	3	✓ Control Duresis y Manejo	3	✓ Control duresis Manejo Pct.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	✓ Protocolo Covid 19	2	✓ Protocolo Covid 19		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Jedda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA J. Silva (F)		Jedda. Johanna Silva V. CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-218187- J. Silva (F)		J. Silva (F) SOLCA NUCLEO DE FU... Lic. Ivan Guillen... ENFERMERO MSP: 020202456-2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		HC: 269.064		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		27/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	CANULA DE SUCCION # ____							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					1	Maclicloron	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Hexopenem.	1	Hexopenem.	2	Hexopenem	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA ESPINAL #								
APOSITO 10 X 12								
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM								
ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____								
CATETER VENOSO PERIFERICO #								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS								
OTROS DISPOSITIVOS		FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Leda. Johanna Silva CI: 1725103129 ENFERMERA		Leda. Johanna Silva CI: 1725103129 ENFERMERA		SOLCA NUCLEO DE QUI... Lic. Ivan Gavilanes C. ENFERMERO MSP: 02020456-2


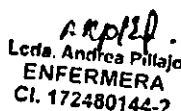
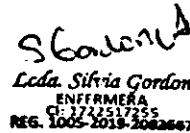
[illegible]





## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN				HCL: 269.064	
PEDIATRIA ONCOLOGICA				FECHA: 26/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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)						
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GOCER DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRIL	3	eliminacion de duores y manejo de pte	3	eliminacion de duores y manejo de paciente	3	Control duores y Manejo paciente.
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proteccion covid paciente + familiar	2	Proteccion covid paciente + familiar		
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Anaya Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		Anaya Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		S. Gordon Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA CI. 2732517255 REG. 2005-2018-2082667	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		HCL: 269.064	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)							
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES							
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)							
MASCARILLA N95							
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA							
ORINAL FEMENINO (BIDET)							
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)							
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA							
SONDA NELATON DESC. # _____							
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1	control densidad urinaria 3 veces al dia	1	control densidad urinaria 3 veces al dia	1	control D.U. tid	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION							
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)							
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		 Lcda. Sifria Gordon ENFERMERA CI. 17242517255 REG. 1005-2019-2002667		



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN				HC: 269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCULISIS						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___						
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	JERINGA ___cc/___cc/___cc						
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACION DE VIA SUBCUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )				2	Control de	
	LANCETAS(ULTRA FINA)				2	Glicemica	
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS # ___/___/___						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					Leda Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 172331773 REG. 1004-2018-2042667 S. Gordon		

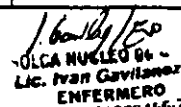
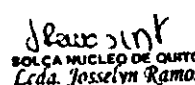
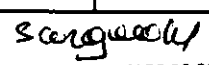
a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		HC: 269.064		
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		26/8/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	CANULA DE SUCCION # ____							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML					1	Diluir Medicación	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Mononell	1	Mononell	1	Mononell	
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0.9% 1000ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
		AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN						
AGUJA ESPINAL #								
APOSITO 10 X 12								
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM								
ASPIRADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____								
CATETER VENOSO PERIFERICO #								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS)								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO)								
ELECTRODOS								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 Anupul		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2 Anupul		Lcda. Silvia Gordon ENFERMERA CI. 172480144-2 REG. 1005-2019-2002567		

[illegible]



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		25/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 _____							
COSECHILLA 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 <u>M</u> , NITRIL	4	Control de Diuresis Manejo de paciente	4	Control de Diuresis Manejo de paciente.	3	Control de diuresis y manejo de paciente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proteccion de Covid.	2	Proteccion de Covid.			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSP: 070274458-2 <i>I. Gavilanez</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Rumbos ENFERMERA CUD-21 CI: 170274458-2 <i>Leda Josselyn Rumbos</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Astiza Calzadilla P ENFERMERA MSP: Libro 10 Folio 15 N° 4 <i>S. Astiza Calzadilla P</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		25/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1	Control de calidad	1	Control de calidad	1	Control de densidad Urinaria f.d.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Ivan Gavilanez ENFERMERO MSP: 0202014467		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Argueta ENFERMERA MSP: 0202014467		HOJA 2/2		

PACIENTE: BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN H.C. 269.064

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 25/08/2023

e. DESCRIPCIÓN

AM		PM		HS	
CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22/1/1

✓ Acusado Verano.

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

LLAVE DE TRES VÍAS

✓ Genero Meditacion

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

✓ Fijar Cateter.

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

✓ Fijar + anudar.

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS

✓ circuito cerrado.

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA \_\_\_cc/\_\_\_cc/\_\_\_cc

PARA INYECCIÓN DE CATÉTER

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML

JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )

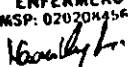
LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
 Lic. Ivan Gavilanez C  
 ENFERMERO  
 MSP: 020204456.7  




a. NOMBRE DE PACIENTE: BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN b. H. CL.: 269.064

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA d. FECHA: 25/08/2023

e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____						
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	medicación			1	medicación
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	medicación			1	medicación
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML	1	medicación				
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML						
OTROS DISPOSITIVOS	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 X 1 1/2						
	AGUJA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 X 12						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM						
	BIONECTOR						
	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 RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE CU  
Lic. Ivan Cavallone E  
ENFERMERO  
MSP: 02020444-2  
16/08/2023

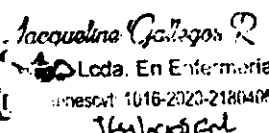
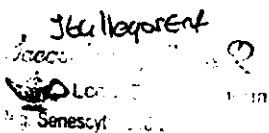
SOLCA NUCLEO DE CU  
Lic. Ivan Cavallone E  
ENFERMERA  
MSP: 02020444-2  
16/08/2023

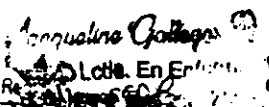
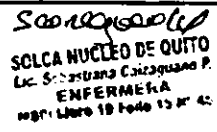
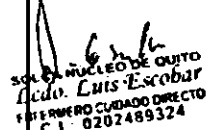
a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		269.064	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		25/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )									
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )									
ELECTRODOS									
EQUIPO DE INFUSIÓN		2	Medicacion Lidololo. 10.						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM									
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )									
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1	Medicacion	1	Ondacetron	1	Medicacion		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL									
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA									
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ # ____									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	Medicacion	2	Medicacion		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8									
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2									
JERINGA 20 ML, CON AGUJA		1	Medicacion						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		2	Medicacion	1	Medicacion	2	Medicacion		
JERINGA DE 50									
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)									
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)									
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO									
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/									
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)									
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/									
Libro de 2 uos								1	Medicacion
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE GUATO Lic. Ivan Gavilanes e ENFERMERO MSP: 02020449-2 1/2/2023		SOLCA NUCLEO DE GUATO Lic. Josselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722064913		SOLCA NUCLEO DE GUATO Lic. Solisana Carr ENFERMERA MSP: Libro 10			



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		24/8/2023			
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 _____									
CANULA 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 <u>n</u> NITRIL	3	CONTROL DIURETICOS MANEJO Pcte.	3	CONTROL DIURETICOS MANEJO Pcte.	3	MANEJO Pcte.			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Cuid familiar + pcte	2	Protocolo Cuid familiar + pcte.					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405 J Gallagos en		 Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405 J Gallagos en		 Lcda. Luis Escobar INFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I.: 0202489324				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		24/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1	CONTROL DENSIDAD URINARIA - TID	1	CONTROL DENSIDAD URINARIA - TID	1	Control Densidad TID			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Jacquelin Gallagos R. Loda. En Enfermeria Senescyt 1016-2020-2180405 Jacquelin Gallagos R.		 Jacquelin Gallagos R. Loda. En Enfermeria Senescyt 1016-2020-2180405		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I: 0401243795 A Argote J. PÁGINA 2/2				

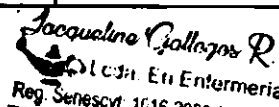
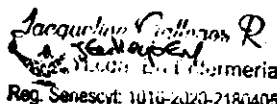
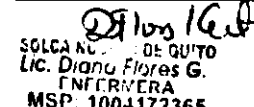
a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		269.064	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML					1	de 24hr medicación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Meropenem	1	Meropenem	1	meropenem		
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	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								
	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
	BIONECTOR								
	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 RESPONSABLE		 Anguelina Gallegos Enfermera R. 0202489324		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Sebastian Cárdenas P. ENFERMERA Reg. No. 19 Fede 15 de 42		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Luis Escobar ENFERMERO CUIDADO DIRECTO C.I. 0202489324			

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BUSTILLOS GONZALEZ	LIAM SEBASTIAN	b. H. CL.:	269.064	
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:	24/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	HS JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )					
ELECTRODOS					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )					
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE					
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
HOJA DE BISTURÍ # ____					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			/ macrogel	1 / micropun	
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	1 / Truncal. 2 / Lado da.		1 / Remanente no agda	1 / Remo de vici perfum.	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	1 / Antidormic na. 2 / Heio para m-		2 / Antidormico	2 / Antidormico	
JERINGA DE 50					
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					
VENDA DE GASA ___"/___"/___"/					
VENDA DE GUATA ___"/___"/___"/ (ALGODÓN)					
VENDA ELÁSTICA ___"/___"/___"/					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Jacqueline Gallagos R. Loda. En Enfermería Reg. Senescyt 1016-2020-2180405 Jacqueline R	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. S. Astoriza Caceres ENFERMERA MOP. MAPS 19 Julio 10 Nº 45	Loda Luis Escobar Núcleo de Guayaquil ENFERMERO CUADRO DIRECTO C.I.: 028289324		



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		23/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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____									
GUANTE 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 <u>M</u> NITRILO	3	Manejo Pac. Control diuresis	3	Manejo Pac. Control diuresis	3	Manejo paciente y eliminación diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Jacqueline Gallaz R. Lcda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405		 Jacqueline Gallaz R. Lcda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405		 Diana Flores G. ENFERMERA MSF 1016-2020-2180405		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		23/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1	Control OU / Tio	1	Control OU / Tio	X	Control DO Tio			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 Jacqueline Gallardo R. Lic. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405		 Jacqueline Gallardo R. Lic. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405		 Diana Flores G. Lic. En Enfermeria Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405 MSP: 1004172365				



a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALES		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		269.064	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		23/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							✓	Difer Medicación
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							✓	Regimen Peridol
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	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									
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE									
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)									
BRAZLETE 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 RESPONSABLE								23/08/2023 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	BUSTILLOS GONZALES	LIAM SEBASTIAN	b. H. CL.:	269.064
c. SERVICIO:	PEDIATRIA ONCOLOGICA	d. FECHA:	23/08/2023	1
e. DESCRIPCIÓN	AM JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	PM JUSTIFICACIÓN	HS CANTIDAD JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )				
ELECTRODOS				
EQUIPO DE INFUSIÓN				/ Lechito de R.
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)				
EQUIPO DE VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		✓	Farmacotermol.	✓ Fluconazol
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				✓ murego + esteril
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOJA DE BISTURÍ # ____				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓ Lactato Co M morcul. Celapime.			✓ Celapime
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				✓ Electrodo
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				✓ Termul.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	✓ Clindamicina	✓	clindamicina	✓ domy de colón Clindamicina
JERINGA DE 50				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)				
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO				
VENDA DE GASA ____"/____"/____"				
VENDA DE GUATA ____"/____"/____" (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"				

**FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE**

Loda. En Enfermería  
 Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405  
*Jacqueline Gallegos R.*

Loda. En Enfermería  
 Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405,  
*Jacqueline Gallegos R.*

SOLCA NUCLEO DE QUITO  
 Lic. Diana Flores G.  
 C.N.T.P.E.R.A  
 2365  
*Diana Flores G.* HOJA 4/4



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN b. HCL: 269064  
c. CENTRAL DE MEZCLAS d. FECHA: 28/08/2023

e. DESCRIPCIÓN	AM		PM	
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA ÁREA ESTÉRIL	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML				
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML				
COMBINACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)				
EQUIPO DE INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLÓGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/- 10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	1			
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2				
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	1			
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE 50ML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 5ML/H				



FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE

Leda Dalma Salazar  
ENFERMERA  
Reg. 1005-2017-1884859

*Leda Dalma Salazar*



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN				269.064	
PEDIATRIA ONCOLOGICA					FECHA: 22/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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) _____ C/  NASAL DE OXIGENO INFANTIL _____							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				Enjuagues Nocio			
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GC  DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	Control deuresis y Manejo	3	Control deuresis y Manejo	3	Control deuresis Manejo paciente	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid 19	2	Protocolo Covid 19			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ANUP 14 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		ANUP 14 Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA CI. 172480144-2		ANUP 14 SOLCA NUCLEO CE CY Lic. Ivan Gavilana ENFERMERO MSP: 020702015		

a. NOMBRE DE PACIENTE:			BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		269064	
c. SERVICIO:			PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS			
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
ORINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. # _____								
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )		1 Control O.U tid		1 Control O.U tid.		1 Control O.U tid		
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.I. 172480144-2 <i>ANP/14</i>		Lcda. Andrea Pillajo ENFERMERA C.I. 172480144-2 <i>ANP/14</i>		<i>1.600/14</i> JULCA NUCLEO 55 D. LIC. Ivan Gavilana ENFERMERO MSP: 020208411			



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN				HC: 269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
COLOCACION DE VIA PERIFERICA	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO No. / /						
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENCION DE LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCCLISIS						
ACTIVACION DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 20						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION # 22						
	APOSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	LLAVE DE 3 VIAS CON EXTENSION						
	LLAVE DE TRES VIAS						
	JERINGA cc/ cc/ cc						
HEPARINIZACION CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
COLOCACION DE VIA SUBCLUTANEA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VIAS)						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )						
	LANCETAS(ULTRA FINA)						
CURACION DE HERIDA	GUANTES QUIRURGICOS # / /						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							

a. NOMBRE DE PACIENTE:			BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		HC: 269.064	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		22/8/2023	
e. DESCRIPCION			AM		PM		HS	
			CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	CANULA DE SUCCION # ____							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						1	Infusi Macbustian /
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						1	Infusi Macbustian /
CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA ESPINAL #							
	APOSITO 10 X 12							
	APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM							
	MIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )							
	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____							
	CATETER VENOSO PERIFERICO #							
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )							
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )							
	ELECTRODOS							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							SOLCA NUCLEO DE QUI. Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020209456.7 16/08/23	

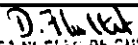
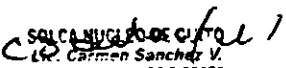
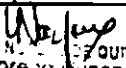






## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		21/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 _____									
CUCHARILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)						6	Cultivos		
GORRO DE ENFERMERA						2	Cultivos.		
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>H</u> NITRIL	3	Eliminacion de diuresis	3	Eliminacion de diuresis	4		Cultivos de diuresis Manejo de puertos		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Familia. pte proteccion cavidad	2	Familia. pte proteccion cavidad					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	D. Flores / G. L. SGLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1204172365		SGLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: 1204172365 Bustillos		SGLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 Bustillos		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		21/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1/	Cantid du.	1/	Cantid du.	1/	Cantid de du Td			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Carmen Sanchez V. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO MSP: Libro 15 Folio 151 N° 493		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250				



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS N° 1

PACIENTE: BUSTILLOS GONZALEZ

LIAM SEBASTIAN

H.C.

269.064

c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA

d. FECHA: 21/08/2023

## e. DESCRIPCIÓN

AM

PM

HS

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

CANTIDAD

JUSTIFICACIÓN

COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA

CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22/ /

1

se cambia en  
a 96 hrs.

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24

1

LLAVE DE TRES VÍAS

2

conectar  
equipos

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

1

Fijar en pentón

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

1

EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCCLISIS

1

conectar  
equipos

ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20

AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22

APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS

GUANTES QUIRÚRGICOS # / /

LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN

LLAVE DE TRES VÍAS

JERINGA cc/ cc/ cc

HEPARINIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE

GUANTES QUIRÚRGICOS # / /

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML

HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML

INGA 10 ML, 22G, 1 1/2

COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA

CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO

BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM

APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)

HGT

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA ( UNIDAD )

LANCETAS(ULTRA FINA)

CURACIÓN DE HERIDA

GUANTES QUIRÚRGICOS # / /

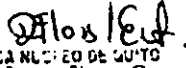
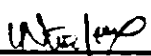
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %

FIRMA ENFERMERA  
RESPONSABLESOLCA NÚCLEO DE QUITO  
Lic. Diana Flores G.  
ENFERMERA  
C.C. 1172365

D.Flores/G.

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		269.064	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		21/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____								
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	2 Litros Hebrauab			1	2 Litros Medicación		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Purgar equipos.						
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	OTROS DISPOSITIVOS	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 X 1 1/2									
AGUJA ESPINAL #									
APÓSITO 10 X 12									
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM									
ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )									
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM									
BIONECTOR									
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 RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 DFlores / G				SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 LNuñez / R		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE: BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.: 269.064				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 21/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN	✓ Hidratación					
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	2 - Medtronic - Puracelulol.					
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					✓ Hemocástico	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ # ____						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO	✓					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	142 Celepime, Biotin				2 Celepime	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1 Electrolitos.					
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1 permeabilizar vía parenteral				2 Trima Hemostático	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					1 Onepagrol Hemostático	
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/						
Jeringa 5ml					4 Ondansetron	

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP. 1004172365	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP. 1004079250 
	HOJA 4/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		269.064		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		20/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	OTROS DISPOSITIVOS	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										
UMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/ ____ MM/ ____ MM										
BIONECTOR										
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 RESPONSABLE								SOLCA NUCLEO DE QUIR. Lic. Joseline Miranda ENFERMERA <i>J. Miranda</i>		

a. NOMBRE DE PACIENTE: BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.: 269.064				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 20/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ # ____						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	141		Electrolito Celepime		4	Antipirina Imbuzat electrolito
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 QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		J. Ramos SOLCA NUCLEO DE CUITO Lcda. Jusselyn Ramos ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 1722864913		SOLCA NUCLEO DE QUI. Lic. Joseline Miranda ENFERMERA J. Miranda		



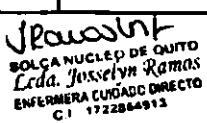
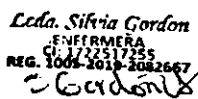

## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:		20/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
GO●E CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> NITRIL	3	Eliminación de diuresis y manejo de paciente	3	Eliminación de diuresis y manejo de paciente	4 3	Manejo Pcte	
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo Covid familiar + paciente	2	Protocolo Covid familiar + paciente			
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	J Ramosink SOLCA NUCLEO DE QUITO Leda. Josselyn Ramos ENFERMERA CUADRO DIRECTO C.I. 1727864913		S Gordon Leda. Silvia Gordon ENFERMERA C.I. 1727517255 REG. 1006-2018-1062667		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Joseline Miranda ENFERMERA C.I. 1727517255 REG. 1006-2018-1062667		

HOJA 1/2

201 Z



<b>a. NOMBRE DE PACIENTE:</b>		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		<b>b. H. CL.</b>		269064	
<b>c. SERVICIO:</b>		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				<b>d. FECHA:</b>		20/8/2023	
<b>e. DESCRIPCION</b>	<b>AM</b>		<b>PM</b>		<b>HS</b>				
	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>	<small>CANTIDAD</small>	<small>JUSTIFICACION</small>			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	1	Control Densidad Urinaria Tid	1	Control Densidad Urinaria Tid.	1	Control DU TIO			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
<b>FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE</b>	 BOLCA NUCLEO DE QUITO Leda Josselyn Ramas ENFERMERA CUIDADO DIRECTO CI 1722844913		 Leda Silvia Gordon ENFERMERA CI 1722517255 REG. 1005-2010-2082667		 SOLCA NUCLEO DE QUIT. Lic. Joseline Miranda ENFERMERA CI 1722844913		HOJA 2/2		



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALES		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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 _____									
CANILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS ( BIOPSIA )									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						1/1/1	Copro. muestra (contaminada)		
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA	15	Manejo Pct aislado							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> , NITRIL	3+ 5	Manejo Pct. aislado Eliminación diuresis	3+ 5	Manejo Pct. aislado Eliminación diuresis	3+ 6	Manejo y Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2+ 5	Protocolo covid 19 Manejo Pct aislado	2	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nuñez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 Lic. Lorena Nuñez		Jacqueline Gallo R. Loda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-2180405		cda. Johanna Silva V CI: 1725103129 ENFERMERA Reg. Senescyt: 1005-2020-2180405 HOJA 1/2				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALES		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILLO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # ____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1 /	Control D.U Tid	1 /	Control D.U Tid.	/	Control DU Tid.			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Lorena Nunez R. ENFERMERA MSP: 1204679250 <i>Lic. Lorena Nunez</i>		<i>Jacqueline Callejas</i> Reg. Minuscyt. 1016-2604260405		Lda. Gabriela Timbila ENFERMERA C.H. 11 Blanco y Negro				

a. NOMBRE DE PACIENTE:			BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		HC: 269.064	
c. SERVICIO:			ONCOLOGIA PEDIATRICA		d. FECHA:		19/8/2023	
e. DESCRIPCION			AM		PM		HS	
			CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
ASPIRACION DE SECRECIONES	GUANTES QUIRURGICOS # ____/____/____							
	CANULA DE SUCCION # ____							
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						10	Heckación
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	OTROS DISPOSITIVOS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)						
AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X 2.68 IN								
AGUJA ESPINAL #								
APOSITO 10 X 12								
APOSITO HIDROCOLOIDE 15 CM X 15 CM								
TAMPOADOR BUCAL ( ACUBIAL )								
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM								
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE								
CATETER INTRAVENOSO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO # ____								
CATETER VENOSO PERIFERICO #								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (HEMBRAS )								
CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MACHO )								
ELECTRODOS								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							<div>JSILVAV</div> <div>ca. Johanna Silva v</div> <div>CI: 1725103129</div> <div>ENFERMERA</div> <div>Sanasvot 1005-2020 HOJA 3/4</div>	

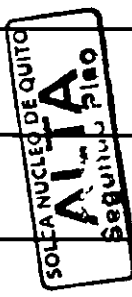




## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLO GONZALES		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	4	Manejo Pde	4	Manejo Pde					
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protección Covid	2	Protección Covid					
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotti ENFERMERO C.I: 0401243795 <i>Alfred</i>		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argotti ENFERMERO C.I: 0401243795 <i>Alfred</i>						

SOLCA NÚCLEO DE QUITO  
**ALTA**  
Segundo Piso

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLO GONZALES		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		28/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA _____ (12PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. # _____									
TIRAS REACTIVAS ORINA ( UNIDAD )	1	Control DU TIO	1	Control DU TIO					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Argote</i>		SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Anthony Argote ENFERMERO C.I. 0401243795 <i>Argote</i>						

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.		269.064	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIATRICA				d. FECHA:		18/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	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)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
GLOVE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA _____, NITRIL							3/3 control drums multip parent		
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR									
MASCARILLA VENTIMAX ( VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE							SOLCA NUCLEO DE BU... Lic. Ivan Gavilanez C. ENFERMERO MSP: 020702456-7 16/08/23		



a. NOMBRE DE PACIENTE:		BUSTILLOS GONZALEZ		LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.:		269.064		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		18/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS				
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____									
	CÁNULA DE SUCCIÓN # ____									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			✓	Medicación	1	Medicación			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML									
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML									
	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML									
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML									
	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML					1/	Medicación			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML									
	SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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 X 1 1/2										
AGUJA ESPINAL #										
APÓSITO 10 X 12										
APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM										
ASPIRADOR BUCAL ( ACUBIAL )										
BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BIONECTOR										
BOLSA PARA OSTOMIA ____ MM/____MM/____MM										
BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE										
BRAZLETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)										
BRAZLETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)										
CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #										
COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm										
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #										
OTROS DISPOSITIVOS										
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Jacqueline Gallegos R Lcda. En Enfermería Reg. Senescyt: 1016-2020-2180-20 JGallegos R.		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-218916 C.Cano C.		HOJA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN		b. H. CL.: 269.064				
c. SERVICIO: PEDIATRIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 18/08/2023				
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS	
	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )						
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO )						
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN						
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )						
EQUIPO DE VENOCISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			2	Procedimiento Medicación.		
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ # ____						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1	Cefepime.		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA					1	Electrol. h.
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					1	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
JERINGA DE 50						
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)						
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA ____"/____"/____"/						
VENDA DE GUATA ____"/____"/____"/ (ALGODÓN)						
VENDA ELÁSTICA ____"/____"/____"/						
1 bote de 3 uxo sin extension.			1	Unr. equipo.		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Jacquellina Gallagos R Lcda. En Enfermeria Reg. Senescyt 1016-2020-2180485 JGallagosR.		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2180485		



# REGISTRO DE DISPOSITIVOS / INSUMOS Y SOLUCIONES PARA ATENCIÓN DEL PACIENTE

NOMBRE DEL PACIENTE: Bushillo Gonzalez, Liana

HCL: 269064

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 17-08-2023

DESCRIPCIÓN		TARDE		DESCRIPCIÓN		TARDE	
VÍA PERIFÉRICA	CATETER INTRAVENOSO 18G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS #14		
	CATETER INTRAVENOSO 20G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO				SONDA FOLEY 2 VÍAS #16		
	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO	✓			SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	CATETER INTRAVENOSO 24G SIN ALAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	LLAVE DE TRES VÍAS				SONDA FOLEY 2 VÍAS #18		
	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION	✓			SONDA FOLEY 2 VÍAS #20		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	✓			SONDA FOLEY 2 VÍAS #22		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5, 7CM				BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO CON VALVULA ALTO REFLUJO		
EQUIPOS PARA PERFUSIÓN	EQUIPO DE VENOCISIS, 220 CM (+/- 10 CM)			EPP	BOLSA PARA DRENAJE URINARIO ADULTO		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 264 CM				FRASCO PARA MUESTRAS ( LABORATORIO )		
	EQUIPO MICROGOTERO				BATA MANGA LARGA ( MULTIUSO )		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, 250CM A 300CM	✓			GORRO CIRUJANO (CON FILTRO)		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE				GORRO DE ENFERMERA		
ACTIVACIÓN DE CATETER INPLANTABLE	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA, FOTOSENSIBLE 200CM (+/- 10CM)			OTROS	MASCARILLA QUIRURGICA, ELÁSTICO, TAMAÑO ESTANDAR	✓	
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 20				MASCARILLA N-95		
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSION NO. 22				AGUJA DESCARTABLE # 18 X 1 1/2		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				AGUJA DESCARTABLE # 25 X 5/8		
	APÓSITO 10 X 12				ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )		
OXIGENOTERAPIA	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSION			OTROS	CONECTOR HEMBRA SIN CUDIM		
	CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				CONECTOR MACHO SIN CUDIM		
	MASCARILLA VENTURI ADULTO				GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTÉRIL		
	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIÁTRICA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA PEQUEÑO, NITRIL (6,5)	✓	
	MASCARILLA VENTURI, PEDIÁTRICA MANGUERA LISA Y CORRUGADA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA MEDIANO, NITRIL (7)		
	HUMIDIFICADOR BURBUJA RESPIRATORIA				GUANTES DE EXAMINACION, TALLA GRANDE, NITRIL (7,5)		
	MICRONEBULIZADOR ADULTO MANGUERA LISA				GUANTES QUIRURGICOS N° 6,5		
	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO				GUANTES QUIRURGICOS N° 7		
GASOMETRÍA	MASCARILLA PARA TRAQUEOSTOMIA, ADULTO			OTROS	GUANTES QUIRURGICOS N° 7,5		
	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )				GUANTES QUIRURGICOS N° 8		
VÍA CENTRAL	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 25/26 G, 5/8 ( T )			OTROS	JERINGA 1 ML, 10 - 100 U, 29G, 3/2 SIN CUDIM ( T )		
	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA				JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		
	LANCETA AUTOMATICA, CON PUNTA METÁLICA, 28G				JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	✓	
	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	✓	
	CATETER VENOSO CENTRAL				JERINGA 20 ML, CON AGUJA		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				JERINGA 50 ML		
	LLAVE DE TRES VÍAS				JERINGA DE 50 A 60 ML GUYON		
	APÓSITO DE CLOROXIDINA 8,5 X 11,5 CMS				ELECTRODOS		
VÍA SUCUMINIA	CATETER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VALVULA DE CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			OTROS	HOJA DE BISTURI # 11		
	BIDNECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)				HOJA DE BISTURI # 15		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM				BRAZALETE ADULTO		
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIATRICO 5X5, 7CM				BRAZALETE PEDIATRICO	✓	
CATETERISMO VESICAL / ENEMA	SONDA NELATON DESC. # 18			OTROS	Litros de: hasta: Lts:		
	SONDA NELATON DESC. # 16				Litros de: hasta: Lts:		
	SONDA NELATON DESC. # 14						
	SONDA NELATON DESC. # 12						
TIRA DE LISO	TIRA REACTIVA DE ORINA, 11 PARÁMETROS			OTROS			
ASPIRACIÓN	CANULA DE SUCCION # 14			OTROS	UOP Dra Mahner	5167691	
	MANGUERA BOMBA DE SUCCION DESCARTABLE						
DESCARGOS FARMACIA:		1.-		DESCARGO DE BODEGA		1.-	1511640
		2.-				2.-	
		3.-				3.-	
Responsable de la Atención				Firma		Sello	
Lic. Andrea Elipiricin				A. Elipiricin		SOLCA NÚCLEO DE QUÍMICA Lcda. Andrea Estupinán ENFERMERA REG. 1015-2016-1756133	



# EMERGENCIA

## REGISTRO DE FÁRMACOS

NOMBRE DEL PACIENTE: Bustillos, Gonzalez, Vism. HCL: 269064

SERVICIO: EMERGENCIA

FECHA: 17-08-2017

MEDICAMENTO	TARDE	MEDICAMENTO	TARDE
ACIDO TRANEXAMICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIOS DE CONTRASTE	
ACETILCISTEINA PARENTERAL 100 MG/ML 3ML		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 300 MG/ML 100 ML	
ACICLOVIR SOLIDO PARENTERAL 250 MG		MEDIO DE CONTRASTE PARENTERAL 350 MG/ML 50 ML	
ACIDO ASCORBICO PARENTERAL 100 MG/ML 5ML		MEDIO DE CONTRASTE RESONANCIA 0,5 MMOL/ML 15 ML	
AMIKACINA LIQUIDO PARENTERAL 250 MG/ML 2ML		EXTENSION DE BAJA PRESION 250CM (RESONANCIA MAGNETICA)	
AMPIICILINA + SULBACTAM 1 000 MG + 500 MG		PARCHES	
BICARBONATO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 1 MEQ/ML (8,4%) 10ML		LIDOCAINA SEMISOLIDO CUTANEO 5 % PARCHES UNO	
BUTILSCOPOLAMINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 1ML		RUPRENOFINA SOLIDO CUTANEO (PARCHES TRANSDERMICO) 20MG	
CALCIO GLUCONATO LIQUIDO PARENTERAL 10 % 10ML		VIA ORAL	
CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ALOPURINOL SOLIDO ORAL 300 MG	
CEFEPIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACETILCISTEINA SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTAZIDIMA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		ACICLOVIR SOLIDO ORAL 200 MG	
CEFTRIAJONA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		AMITRIPTILINA SOLIDO ORAL 25 MG	
CIPROFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML 10ML		AMLODIPINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLARITROMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		GABAPENTINA SOLIDO ORAL 300 MG	
CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150 MG/ML 4ML		LACTULOSA SOLUCION ORAL 65 % 200ML	
CLORURO DE POTASIO PARENTERAL 2 MEQ/ML (20%) 10ML		LORATADINA SOLIDO ORAL 10 MG	
CLORURO DE SODIO PARENTERAL 3,4 MEQ/ML (20%) 10ML		LOSARTAN SOLIDO ORAL 50 MG	
CLOXAMETASONA LIQUIDO PARENTERAL 4 MG/ML 2ML		METOCLOPRAMIDA SOLIDO ORAL 10 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 2 000 UI (20 MG)		METRONIDAZOL SOLIDO ORAL 500 MG	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4 000 UI (40 MG)		NISTATINA LIQUIDO ORAL 100 000 UI/ML 30ML	
ENOXAPARINA LIQUIDO PARENTERAL 6 000 UI (60 MG)		OMEPRAZOL SOLIDO ORAL 20 MG	
EPINEFRINA PARENTERAL 1 MG/ML 1ML		ONDANSETRON SOLIDO ORAL 8 MG	
FENITOINA PARENTERAL 50 MG/ML 5ML		PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 160 MG/5 ML	
FITOMENADIONA PARENTERAL 10 MG/ML 1ML		PARACETAMOL SOLIDO ORAL 500 MG	
FLUCONAZOL PARENTERAL 2 MG/ML 100 ML		POLIETILENGLICOL EN COMBINACIONES ORAL (GRANULADO)	
FUROSEMIDA PARENTERAL 10 MG/ML 2ML		TRAMADOL LIQUIDO ORAL 100 MG/ML 10ML	
HALOPERIDOL LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML		PSICOTROPICOS	
HEPARINA NO FRACCIONADO LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML		DIAZEPAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 2ML	
HIDROCORTISONA SOLIDO PARENTERAL 100 MG		ALPRAZOLAM SOLIDO ORAL 0,50 MG	
IMIPENEM + CLASTATINA PARENTERAL 500 MG + 500 MG		FENTANILO LIQUIDO PARENTERAL 0,5 MG/10 ML 10ML x CC	
KETOROLACO LIQUIDO PARENTERAL 30 MG/ML		MIDAZOLAM LIQUIDO PARENTERAL 5 MG/ML 3ML x CC	
LEVOFLOXACINA LIQUIDO PARENTERAL 500 MG/100 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 10 MG/ML	
LIDOCAINA (SIN EPINEFRINA) PARENTERAL * 2 % 20 ML		MORFINA LIQUIDO PARENTERAL 20 MG/ML	
LIDOCAINA CON EPINEFRINA PARENTERAL * 2 % + 1:200.000 50 ML		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 10 MG	
MEROPENEM SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 20 MG	
METILPREDNISOLONA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		OXICODONA ORAL (LIBERACION PROLONGADA) 40 MG	
METOCLOPRAMIDA PARENTERAL 5 MG/ML 2ML		OXICODONA SOLIDO ORAL 5 MG	
METRONIDAZOL PARENTERAL 5 MG/ML 100ML		SOLUCIONES	
OMEPRAZOL SOLIDO PARENTERAL 40 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
ONDANSETRON AMP 4MG/2ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
OXACILINA SOLIDO PARENTERAL 1 000 MG		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 100 ML		CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
PARACETAMOL PARENTERAL 10 MG/ML 50 ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 250 ML	
PIPERACILINA + AZOBACTAM 4 000 MG + 500 MG		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 500 ML	
RANITIDINA LIQUIDO PARENTERAL 25 MG/ML 2ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 5 % 1000 ML	
SULFATO DE MAGNESIO PARENTERAL 20 % 10ML		CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LQ. P. 10 % 1000 ML	
TRAMADOL PARENTERAL 50 MG/ML 2ML		ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQUIDO PARENTERAL 5% + 0,9% 1000ML	1 /
VANCOMICINA SOLIDO PARENTERAL 500 MG		COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML	
SALBUTAMOL LIQUIDO PARA NEBULIZACION 5 MG/ML		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	1 /
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	
		AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML	
		DESCARGO DE PSICOTROPICOS	1.- 2.-

Responsable de la Atención	Firma	Sello
<u>Lic Andrea Estupinan</u>	<u>A. Estupinan / Gaf</u>	SOLCA NUCLEO DE CUIDO <u>Lida Andrea Estupinan</u> ENFERMERA REG. 1019-2016-1-066172

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO, BUSTILLOS GONZALEZ, LIAM SEBASTIAN

HCL: 269064

c. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 18/08/2023

e. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

SOLUCIONES INTRAVENOSAS

1) SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9% 1000 ML

2) SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9% 500 ML

3) SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9% 250 ML

4) SOLUCION DE SODIO CLORURO

PARA INTRAVENAL 0,9% 100 ML

5) COMBINACIONES DIACETATO DE RINGERO

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 1000 ML

1, Repetir

6) CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 1% AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 5% 1000 ML

7) CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 1% AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 5% 500 ML

8) CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 1% AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 5% 250 ML

9) ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS

(DEXTROSA SOL. SALINA) 1000 ML

1/ Hidroelectrolito

10) CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 1% AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 10% 1000 ML

11) CARBOHIDRATOS (DEXTROSA 1% AGUA)

LIQUIDO PARA INTRAVENAL 50% 500 ML

12) AGUA PARA INYECCION LIQUIDO

PARA INTRAVENAL 10 ML

OSTOMIAS

13) TUBO PARA OSTOMIA CILINDRICA UNA

1/2", TRANSPARENTE

14) TUBO PARA TUBERIA DE OSTOMIA

mm/ mm/ mm

15) TUBO PARA OSTOMIA

mm/ mm/ mm

NPT

16) TUBO PARA NUTRICION PARA INTRAVENAL

GUANTES QUIRURGICOS Nº

MASCARILLA QUIRURGICA CON FILTRO

DE 10 CM

17) GORRO DE 1 METERA

18) GUANTES

3/ Monitorizar

19) EQUIPO DE VENTILACION 770CM (1/2-100%)

20) EQUIPO DE INYECCION AMBIA

21) EQUIPO DE INYECCION

1/ Repetir

22) EQUIPO DE MICROGRIPO

23) EQUIPO DE INYECCION INTRAVENAL PARA

WOMBA CASI 1/2"

24) EQUIPO DE INYECCION PARA WOMBA 264

CM

25) EQUIPO DE INYECCION FOTOMETERIA DE

WOMBA 200 CM (1/2-100%)

GUANTES

GUANTES QUIRURGICOS Nº

GUANTES QUIRURGICOS Nº

GUANTES QUIRURGICOS Nº

3/7

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA NUCLEO DE QUIMICA  
Lic. Tania Centeno Huilca  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1726684291

SOLCA NUCLEO DE QUIMICA  
Lic. Tania Centeno Huilca  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
C.I.: 1726684291  
Tentado 18

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

	A. PACIENTE: NIÑO. BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN						HCL: 269064			
	c. SERVICIO: UCI						D. FECHA: 18/08/2023			
	e. DESCRIPCION	AM			PM		HS			
		CANT.	JUSTIFICACION		CANT.	JUSTIFICACION		CANT.	JUSTIFICACION	
DISPOSITIVOS	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL	4/	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:		4/	ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:			ASIO DE CAVIDADES TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE LÍNEA ARTERIAL PROCEDIMIENTOS VARIOS:	
	GASA 10CM X 70CM FUSION DE PETROLATO									
DISPOSITIVOS ANTI-TROMBÓTICOS	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "L"									
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "M"									
	MANGAS DE COMPRESION VASCULAR SDC DE MUSLO TALLA "S"									
	DE ROLLO BANDAS COMPRESIVAS									
OTROS	BLAVI DE 3 VÍAS									
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS									
	GORRO DE CIRUJANO									
	GORRO DE ENFERMERA									
CULTIVOS Y SALINIZACION	GUANTES QUIRURGICOS Nº									
	GUANTES QUIRURGICOS Nº									
	GORRO DE CIRUJANO									
	GORRO DE ENFERMERA									
	MASCARILLA QUIRURGICA CON ELASTICO O TIRAS									
	GASA DE ALGODÓN 10 X 10 ESTÉRIL									
	DE RINGA									
	DE RINGA									
	DE ROLLO DE SORO LÍQUIDO PARÉNTERAL 0,9 % 100 ML									
ARTERIAL Y BISS	TRANSDUCTOR PRESION ARTERIAL INVASIVA									
	FEAD DE MARCAPASOS CON INTRODUCIDOR									
	ELECTRODO PARA MONITORIO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD									
DISPOSITIVOS RECOLECCION DE DIURESIS	FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)				1/	muerta hcees				
	URINAL DE SCARTABLE CON MEDIDA (HOMBRI)									
	URINAL FEMENINO									
	BOXA COLECTORA DE ORINA (ADULTO)									
	BOXA COLECTORA ESPECIAL DE ORINA									
	BOXA COLECTORA NIÑO									
	BOXA COLECTORA NIÑA									
	TIRA ORINA		DE NSIDAD URINARIA Y PH			DE NSIDAD URINARIA Y PH			DE NSIDAD URINARIA Y PH	
4/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Tania Centeno Huico ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.I.: 1726684291 TL			SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Tania Centeno Huico ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.I.: 1726684291 Tlenkua la					

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS							
	A. PACIENTE: NIÑO. BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN				HCL: 269064		
	C. SERVICIO: UCI				D. FECHA: 18/08/2023		
	e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	CANT.	JUSTIFICACION	
VARIOS	APPOSITO TRANSPARENTE ADULTO 8,5 X 7CM						
	FOJA DE HISTORIA						
	SUTURA DE SIDA TRINADA N° 2/0, 24 MM, 75 CM						
	VENDA DE GASA 7/7						
	VENDA DE GUAJA 7/7						
	VENDA ELASTICA 7/7						
	SABANA DE SCARTABLE 160X270 CM (COLOR AZUL)						
	SONDA DUC. NASO N°						
	SONDA INTUBACION N°						
	SI MILUNA						
	GUANTA ESTERILIZADA ALUXIQ/PIEDIATRICO						
	BRASILETE ADULTO IDENTIFICACION PACIENTE						
	BRASILETE PEDIATRICO IDENTIFICACION PACIENTE						
	ALCOMEDADOR BUCAL						
	BAÑO Y PIEL	CEJA Y HUMERO PARA BAÑO DE PACIENTE CON CLORHEXIDINA	3/				
PELICULA DE BARRERA PROTECTORA DE PIEL DBMI SPRAY							
REGIMENADOR DE HERIDAS EXTRA							
SOLUCION DE ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS							
MEDICION DE PVC Y P	EXTENSION DE BAJA PRESION 250 cm (RESONANCIA MAGNETICA)						
	MEDIO DE CONTRASTE						
	CATETER INTRAVENOSO CON ALITAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO N° 1 / 1						
	EXTENSION ARTERIAL M/M 100CM FURLOCK						
	EQUIPO DE VIROCLISIS 220CM (-/20CM)						
PROTECCION A.	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (FEMORAL)						
	CONECTOR PARA VIA INTRAVENOSA (MAYOR)						
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 CM						
FILTROS	FILTRO HIDROSCOPICO ADULTO						
	FILTRO HIDROSCOPICO PEDIATRICO						
5/7	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Tania Centeno Huilca ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO C.C. 1726664291 T/Enkwo					

# REGISTRO DE DISPOSITIVOS MEDICOS FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS

A. PACIENTE: NIÑO. BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN

HCL: 269064

C. SERVICIO: UCI

D. FECHA: 18/08/2023

E. DESCRIPCION

AM

PM

HS

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

CANT.

JUSTIFICACION

II RINGA 3 cc

II RINGA 5 cc

II RINGA 10 cc

II RINGA 20 cc

II RINGA 50 cc

II RINGA 50 A 60 ml

I RINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8  
(GASOMETRIA)

I RINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2  
(INSULINA)

1/ bol. lumen.  
1/ bol. K.

JERINGAS UTILIZADAS EN PROCEDIMIENTOS Y ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN

MEDICACION Y OTROS

FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE

SOLCA RODRIGUEZ DE ALLEN  
Lic. Tania Cordero  
ENFERMERA DE CUIDADO DIRECTO  
C.R. 172698423  
Tania Cordero

7/7