

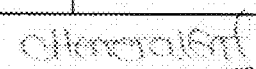


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247.860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		8/8/2023	
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)	6	Reparación							
GORRO DE ENFERMERA	2	Reparación							
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>M</u> NITRIL	3	Eliminación diuresis	3	Eliminación diuresis					
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo resid	2	Protocolo resid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928341 REG.: 1806-2010-2189166 C. Cano		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928341 REG.: 1806-2010-2189166 C. Cano						

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		8/8/2023	
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)	3	control PM 5 cm	3	control PM 5 cm					
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	C. Canel Enf. Lic. Connie Cano Carron ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189164		C. Canel Enf. Lic. Connie Cano Carron ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189164						

PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		H.C.		247.860	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		08/08/2023	
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. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
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								
HEPARIZACIÓN CATÉTER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # <u>65</u> /____/____	1	Preparación						
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	1	Heparización						
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML	1	Heparización						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	2	Para el catéter Heparina						
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		Lic. Connie Cano Correa ENFERMERA C.I.: 0955928361 REG.: 1006-2020-2189366 <i>C. Cano</i>							

PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		H.C.		247.860	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
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. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5,7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
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								
PREPARACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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								
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						 LIDIA CANNA HERRERA ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1215911643			

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.:		247860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		7/8/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	JERINGA 50 ML								
	MORFINAS AMP ____mg / ____mg								
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)								
COLOCACIÓN Sonda FOLEY	SONDA FOLEY 2 VÍAS # ____								
	SONDA FOLEY 3 VÍAS # ____								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)								
	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
COLOCACIÓN DE VÍA CENTRAL	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	CC		CC		CC			
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	HOJA DE BISTURÍ # ____								
	SONDA PARA TÓRAX # ____								
	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS								
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM								
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			CC		CC			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

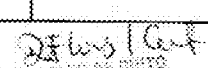
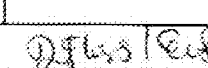
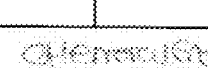
a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.:		247.860	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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	1	Enjagueo Bronquial			1	Enjagueo Sedimentación		
	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								
	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 NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172365 <i>D. Flores G.</i>				<i>allenevalónf</i> SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911663		HOJA 3/4	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.:		247.860	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		07/08/2023	
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		1	Enjague						
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									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1	Orndunetion						
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		BOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP: 1004172305 <i>Rafaela</i>				<i>Chenera</i> BOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911643			



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247.860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		7/8/2023	
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 _____									
COCHILLA 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>H</u> NITRILO	3	Manejo Puente Control diuresis	3	Manejo Puente Control diuresis	3	Eliminación de diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Protocolo covid 19	2	Protocolo covid 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP. 1004172365		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Diana Flores G. ENFERMERA MSP. 1004172365		 SOLCA NUCLEO DE QUITO Lidia Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1715911803				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECH/		7/8/2023	
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)	3	Control PH	3	Control PH	3	Control de PH			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Moray G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lic. Diana Moray G. ENFERMERA MSP: 1004172365		 SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lidia Carina Herrera ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I. 4715911663				



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247.860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		6/8/2023	
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	3	CONTROL DIURE SIG. MANEJO PCTE	3	CONTROL DIURESIS MANEJO PCTE	4 3	Control diuresis			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	PROTOCOLO COVID 19	2	PROTOCOLO COVID 19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S. Gordon		S. Gordon		S. Gordon				

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		6/8/2023	
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)	3	CONTROL PH C/M	3	CONTROL PH C/M	3	CONTROL PH C/M			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	S Gordon 64 Lola Silvia Gordon SUPERMAYOR		S Gordon 64 Lola Silvia Gordon SUPERMAYOR		S Gordon 64 Lola Silvia Gordon SUPERMAYOR				


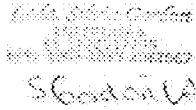
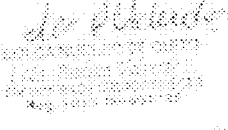


SEEN
EQUADOR
NÚCLEO DE QUITO

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1



PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		H.C.		247.860	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS			
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTABLE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
REFINIZACIÓN CATÉTER INFANTE O SEMIINFANTE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	JERINGA ____cc/____cc/____cc								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
	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)								
	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)								
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)								
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE									

S. Gordon
Leticia Silveira Gordon
ENFERMERA
REG. 2008-2009-2010-2011-2012-2013-2014-2015-2016-2017

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.:		247.860	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		06/08/2023	
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 VENOCCLISIS. 220CM (+/-10CM)									
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE									
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		1							
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									
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		1		2		1			
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									



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
(HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <u>Lema Juan</u>		HCL: <u>247860</u>	EDAD: <u>8 años</u>	FECHA: <u>04/05/2013</u>
PROCEDIMIENTO: <u>Punción Lumbar + Quimioterapia Antineoplásica + Aspirado de Médula Osea</u>				
	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CANALIZACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATETER PERIFÉRICO CON ALFETAS, VALVULA CONTROL DE FLUJO SANGINEO Nº <u>1</u>			
	CATETER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5, 7CM (SOBRE)			
	APOSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5X7CM			
	GUANTES DE EXAMINACIÓN			
ACTIVACIÓN DE CATETER IMPLANTABLE	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION <u>22</u>	<u>1</u>		
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm	<u>1</u>		
	APOSITO IV ADULTO 10 x 12 cm			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS	<u>1</u>		
	GUANTES QUIRÚRGICOS Nº <u>6.5</u>	<u>1</u>		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2	<u>2</u>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>2</u>		
	GASAS ESTERILES	<u>6</u>		
PUNCIÓN LUMBAR	GUANTES QUIRÚRGICOS <u>6.5</u>	<u>1</u>		
	AGUJA ESPINAL # <u>22</u> (0.7x40)	<u>1</u>		
	GASAS ESTERILES	<u>6</u>		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<u>1</u>		
ASPIRADO MEDULAR	GUANTES QUIRÚRGICOS <u>6.5</u>			
	GASAS ESTERILES	<u>4</u>		
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN	<u>1</u>		
	GUANTES DE EXAMINACIÓN	<u>1</u>		
	JERINGUILLA DE 5 ML, 21 G, 1 1/2	<u>1</u>		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	<u>1</u>		
	JERINGUILLA DE 1 ML 10.100 U, 25G, 5/8			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA	<u>1</u>		
BIOPSIAS OSEAS	AGUJA DE BIOPSIA OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	GUANTES DE EXAMINACIÓN			
	GUANTES QUIRÚRGICOS <u>6.5</u>			
	GASAS ESTERILES			
SOLUCIONES I.V.	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN SOL. SALINA) LIO. PARENTERAL 5%+0.5% 1000ML	<u>1</u>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml	<u>1</u>		
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000 ML	<u>1</u>		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE	
				

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
 PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIÁTRICOS
 (HOSPITAL DEL DÍA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Leiza Juan</i>		HCL: <i>247860</i>	EDAD: <i>8 años</i>	FECHA: <i>04/08/2013</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
EQUIPOS PARA INFUSION	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 254 CM			
	EQUIPO DE INFUSION	<i>1</i> ✓		
	EQUIPO DE VENOCUSIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	<i>1</i> ✓		
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
REANIMACION DE CAETER INFLANTABLE O SEMIINFLANTABLE	GUANTES QUIRURGICOS <i>1/1/1</i>			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2			
	GASAS ESTERILES			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 150ml			
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
ANESTESIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML	<i>1</i> ✓		
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	MASCARILLA RPS			
	GUANTES DE EXAMINACION	<i>2</i> ✓		
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)	<i>2</i> ✓		
	GORRO DE ENFERMERA	<i>2</i> ✓		
	JERINGUILLA DE 10 ML, CON AGUJA	<i>2</i> ✓		
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 11/2	<i>2</i> ✓		
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2	<i>1</i> ✓		
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4	<i>1</i> ✓		
ELECTRODOS		<i>3</i> ✓		
ADMINISTRACION DE QUIMIOTERAPIA	GORRO PARA ENFERMERA			
	MASCARILLA DESCARTABLE			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	GUANTES DE NITRIL			
OTROS	AGUJA DE HUBER SIN EXTENSION			
	AGUJA ESPINAL #			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA OSEA 16 GA X2,68 IN			
	AGUJA DE BIOPSIAS OSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)			
	APOSITO TRANSPARENTE IV PEDIATRICO 5X5,7CM			
	APOSITO TRANSPARENTE IV ADULTO 8,5X7CM			
	APOSITO ADHESIVO 10 X 15 (FLIXOMULL)			
	APOSITO DE CLOREXIDINA 8,5 x 11,5 cm			
	APOSITO IV ADULTO 10 X 12 cm			
	BATA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ml			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML			
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FARMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS
PARA ATENCION DE PACIENTES DE PROCEDIMIENTOS PEDIATRICOS
(HOSPITAL DEL DIA)

NOMBRE DEL PACIENTE: <i>Lemo Juan</i>		HCL: <i>247860</i>	EDAD: <i>8 años</i>	FECHA: <i>01/02/2023</i>
	DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
OTROS	CANULA DE SUCCION #			
	CANULA CO2 ANESTESIA ADULTO ADULTO PEDIATRICA	2 ✓		
	CATETER PERIFERICO CON ALETAS, VALVULA CONTROL DE FLEJO SANGINEO Nº <i>1/1</i>			
	CATETER VENOSO PERIFERICO # 24			
	ELECTRODOS			
	ENDOXPARINA LIQUIDO PARENTERAL 4000 UI (40MG)			
	EQUIPO DE INFUSION PARA BOMBA 264 CM			
	EQUIPO DE INFUSION			
	EQUIPO DE VENOCISIS			
	EQUIPO MICROGOTERO GENERAL			
	EXTENSION LLAVES DE TRES VIAS PARA VENOCISIS			
	FILTRO HIGROSCOPICO (MA. ANESTESIA)			
	GASAS ESTERILES			
	GUANTES DE EXAMINACION	2 ✓	<i>Manejo Paciente</i>	
	GUANTES QUIRURGICOS <i>1/1</i>			
	GORRO DE ENFERMERA	2 ✓	<i>Activar cateter y Anestesia</i>	
	GORRO DE CIRUJANO	2 ✓	<i>Activar cateter y Anestesia</i>	
	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5000UI/5ML			
	HOJA DE BISTURI #			
	JERINGUILLA DE 10 ML, 22G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 5 ML 21 G, 1 1/2			
	JERINGUILLA DE 3 ML, 22 G, 1 1/4			
	JERINGUILLA DE 1 ML 30-100 U. 25G, 5/8			
	JERINGUILLA DE 1 ML 10-100 U. 29G, 1/2			
	JERINGUILLA DE 20 ML, CON AGUIA	2 ✓	<i>Desdoblado</i>	
	LANCETAS (ULTRA FINA)			
	LIDOCAINA AL 2% SIN EPINEFRINA			
	LLAVES DE TRES VIAS			
	MASCARILLA DESCARTABLE (UNIDAD)			
	MASCARILLA N95			
	MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VALVULA)			
	TIRAS REACTIVAS DE GLUCOSA (UNIDAD)			
	OXIGENO LITROS	100		
	MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) ADULTO			
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY) PEDIATRICA				
MASCARA LARINGUEA				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO ADULTO				
CIRCUITO DESCARTABLE DE VENTEO MECANICO PEDIATRICO	1 ✓			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		FIRMA AUXILIAR RESPONSABLE		



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:		LEMA LEMA JUAN SEBASTIAN		b. 247860	
c. CENTRAL DE MEZCLAS		d. FECHA: 4/8/2023			
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM		HS
	CANTIDAD		CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)					
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 250ML)					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LIQUIDO PARENTERAL 5% 500ML)					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 100ML	1				
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 250ML					
CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9% 500ML					
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE, 200CM (+/- 10CM)					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					
EQUIPO DE VENOCISIS 220CM (+/- 10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
GAZA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6				
GORRO DE ENFERMERA	1				
GUANTES DE NITRIL TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES DE NITRIL TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	2				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8					
JERINGUILLA 10ML, 22G, 1 1/2"	1				
JERINGUILLA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2"	3				
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 Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859		D. Lema		

HOJA 1/1



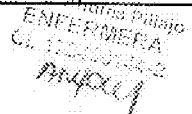
Bata desechable para areas estériles 1

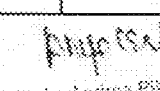
Leda Dalina Salazar
ENFERMERA
Reg. 1005-2017-1884859
D. Lema

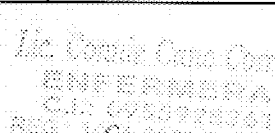
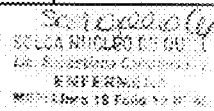


REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247.860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		5/8/2023	
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 _____									
● LLA PARA RASURADORA QUIRURGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)									
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)									
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)									
GORRO DE ENFERMERA									
● SORBO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u>11</u> NITRIL	4	Control de Gases respiro de paciente.	4	Control de Gases respiro de paciente	3	Control de gases respiro de paciente			
HUMIDIFICADOR									
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2	Proteccion de Covid	2	Proteccion de Covid					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Linda Andrea Piliro ENFERMERA C.I. 41240344-2 ANP/PU		Linda Andrea Piliro ENFERMERA C.I. 41240344-2 ANP/PU		Linda Andrea Piliro ENFERMERA C.I. 41240344-2 ANP/PU		HOJA 1/2		

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.		247860	
c. SERVICIO:		ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA				d. FECHA:		5/8/2023	
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS				
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION			
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
GUANTES DE NITRIL TALLA <u>H</u> (12PULGADAS LARGO)					<u>1</u>	control ph C1			
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)	<u>3</u>	control de pH orin	<u>3</u>	control de pH orin	<u>3</u>	control ph control orin			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	 ANDES J. Silva (Enf)		 ANDES J. Silva (Enf)		Letra A Enfermera CL. 12345678 				

PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		H.C.		247.860	
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		05/08/2023	
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. ____/____/____								
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCISIS								
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 CATETER IMPLANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	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								
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)							2	control
	LANCETAS(ULTRA FINA)							2	Punción
CURACIÓN DE HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/____/____								
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0.9 %								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								 Lora Andrea Páez ENFERMERA GL 172450144-2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:		LEMA LEMA		JUAN SEBASTIAN		b. H. CL.:		247.860		
c. SERVICIO:		PEDIATRIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		04/08/2023		
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										
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										

[illegible]

a. NOMBRE DE PACIENTE:	LEMA LEMA	JUAN SEBASTIAN	b. H. CL.	247860		
c. SERVICIO:	ONCOLOGÍA PEDIÁTRICA		d. FECHA:	4/8/2023		
e. DESCRIPCION	AM		PM		HS	
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA <u>M</u> (12PULGADAS LARGO)					X	Control de Guantes de Nitrilo
MASCARILLA N95						
MICRONEBUUZADOR CON MASCARILLA						
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)						
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA					X	Control de Semiluna y en la sala
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)					X	Control de Pr. Orin.
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						 ELCA ANGELIS DE CORTES Enfermera Especialista II RNEP-BOGOTÁ 4000 Libros 18 Foto 13 8º AS

