

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANDI	RANGO N	MUÑOZ	SE	GUNDO JUAN	HCL:	296.498
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	29/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO					,	
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
RO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA M. NITRILO					11	Canalizar via
HUMIDIFICADOR						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						MUCLEO DE QUITO [®] Andrea Arcos MERAMERA . 0401539242 . ATCOSCUTHOJA 1/2

117B

a. NOMBRE DE PACIENTE: A	NDRANGO N	O MUÑOZ SEGUNDO JUAN			HCL:	296.498
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	29/08/2023
- DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)						
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES						
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)						
MASCARILLA N95						
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA			1			
ORINAL FEMENINO (BIDET)						
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZU	L)					
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA			1/	fecderisish diseases organia		
SONDA NELATON DESC. #						
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)			1/	flederui ob Onna		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				Мо		HOJA 2/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANGO		O MUÑOZ SEGUNDO JUAN			b. HCL 296.498		296.498
c. SI	ERVICIO:	CIR	UGIA ONCOLOGIC	A		d. FECHA: 29/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO. 13//_	CANTIBAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
IFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						-1	<u>canalisarvia</u>
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS		- <u></u>				1	Oraúto corado
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							figrulo
OLOCAC	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				 		•	ija vid
ŏ	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
AM	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS					_	-	
CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							<u>" </u>
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
30	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VÍA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						I	
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SX5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						Ī	HET
Ī	LANCETAS(ULTRA FINA)						1	HET
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA				<u> </u>				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		·					ATCOSILLIF HOJA 1/4

14

a. 1	NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANGO	O MUÑOZ SEGU			GUNDO JUAN b.		296.498
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	Α		d. FECHA:	29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM	\prod	PM		HS
ي ق	GUANTES QUIRÚRGICOS #//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ	N сантіва	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GOANTES QUIRORGICOS #						<u> </u>
A SP							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML						
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		·	+-1		_	
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML			1-7			
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			1			
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
VEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
Sou	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						
	APOSITO ADESIVO (cm)						
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM			11			
ivos	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)	L		11	·		
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM			1 1	_ 		ļ
Ros	BIONECTOR			1 1	· ·	_	
6	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)			11/	8 Edoga Chris	~10	Ĭ
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)				3.5		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #						
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			EMFES	XINSOLECTUR CUNTO 1. Johnna Tigselema 1116110 DIRECTO 1116110 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0		HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANGO) MUÑOZ SEGUND		SEGUND	O JUAN b.		HCL	296.498
c. S1	ERVICIO:	CIF	UGIA ONCOLOG	ICA	A		CHA:	29/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
		Jl	JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON_	CANTIDAD	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 VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						1	hidiatation iv
	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			7 1				
	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					-	<u> </u>	
	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				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		, , , , ,					ис Е: С:	MUCLEO DE QUITO Andrea Arcos NOTERMERA 0401539242 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: AND	RANGO I	MUÑOZ	S	EGUNDO JUAN	HCL:	296.498
c. SERVICIO:	CIRI	CIRUGIA ONCOLOGICA				30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CÚCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)						
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 4 NITRILO	4	Mediv Drowsi"	31	Hadiv Diviesis	4	H Diress
HUMIDIFICADOR			1 /	Oxigonu Terapio		
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	Y	protoción couil				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		AUCLEO DE QUITO Alicia Arevaio I. FERMERA 1761825862	٠,	CANUCLEO DE 40. da. Aircia Arendo J. ENFERMERA C.I.: 1781828862	solc, Lide	This court Anucleo de ouito 1. Jesica Estrada NF I: RMERA 1.: 1726056714 HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANG		O MUÑOZ SEGUNDO JUAN			b. HCL		296.498	
c. S	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ź I		HS
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	<u>ON</u>	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24		<u> </u>					
	LLAVE DE TRES VÍAS			1/	Meduarios			
JQ NOI:	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
J.	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
٩	JERINGAcc/cc							
CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ION CATÉ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL							
HEPARINIZAC ANTABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
¥ ¥	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
A/	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
ON DE V TÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)							
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)							
1ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA				ļ			}	
)	FIRMA ENFERMERA			S	OLCA NÚCLEO DE QUITO Loda, Alicia Arevalo J. ENFERMERA			
	RESPONSABLE				ENFERMERA C.I.; 1751625862			
ŀ	;			1	la latour A		ľ	HOJA 1/4

a, NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANG			O MUÑOZ SEGUNDO JUAN			b. HCL		296.498
c. S	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA				d. FECHA:		30/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	,		HS
3 5	CHANTES OF BUILDING COOK II	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	NC	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #						[]	
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML		j .					
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Hodiaace		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML		1,4/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/1/					
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100							
CEDIA	ML COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO							
S PRC	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO							
AOTRC	PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
NTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAV	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLUC	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML	-						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2				· <u> </u>	_		
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
S	APOSITO ADESIVO (cm)							
SITIVO	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
TRO	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 7 PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA	SO L	LCA NÚCLEO DE QUITO Eda. Alicia Urevalo J. ENFERMERA					
	RESPONSABLE		ENFERMERA C.I.: 1761625862					
L		_	laifslass A				L	HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANG		NOZ	SEGUNE	OO JUAN	b. HCL	296.498
c. SERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLO	GICA		d. FECHA:	30/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
		USTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	_					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)						
ELECTRODOS		/				
EQUIPO DE INFUSIÓN	<u> </u>	Hedmusó				
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)			1/	Hodininos		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE		1				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1.0	Hedring				
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	<u> </u>	TAXIII UNA				
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	Indunstion	1	Onchaction
JERINGA DE 50			1,	VIII VIII VIII VIII VIII VIII VIII VII	 -`-	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)		 			-	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVU	LA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO						
VENDA DE GASA"/"/		 -				
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)					- 	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/					·	
	1	 			- 	
		 			_	
		 		 	- 	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NUCLEO DE QUITC Leda Alicia Virevallo J. ENFERMERA C.I.: 1751625862		OLCA NUCLEO DE LUIT Leda. Alicia Arevalo J. ENFERMERA C.L.: 1751625862	ſ	CANUCLEO DE OUTO CAA. JESICA ESTRAGA ENFERMENA ELL: 1726056714 HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: AN	OMBRE DE PACIENTE: ANDRANGO MUÑOZ SEGUNDO JUAN				HCL:	296.498
c. SERVICIO:	CIRU	JGIA ONCOLO	OGICA	\	FECHA	31/08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 M	ι					-
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 I	ML)					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO						
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL						
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA						
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)		,				
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDA	0) 6/	Cubic dienaje				
GORRO DE ENFERMERA						
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)						
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA 🕌 NITRILO	4/	Medio divipsis	4/	Medir Diweris	4	Hadri Diviesios
HUMIDIFICADOR		4				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑ ESTÁNDAR	0 1/	Piotocolo wada				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLCA C.cd	ROS AS IEA F NÚCLEO DE QUITO 1. MONICA ROSAS INFERMERA 1: 1723414114	80 i	A ROXYLEI CA NÚCLEO DE QUITO CAG. Múnica Rusas ENFERMERA CI: 1723414114	Lic. Au	NUCLEO DE QUITO TOTA Y. Medina S. IFERMERA TO 15 Folio 140 Nº403 HOJA 1/2



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANGO	O MUÑ	ioz	O MUÑOZ SEGUNDO JUAN			296.498	
c. S	ERVICIO:	CIF	RUGIA ONCOLOGICA	A		d. FECHA	A: 31/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM	T_{-}	PM		HS	
<u> </u>	Y	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ÓN CANTI	JUSTIFICACIÓN	
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	<u> </u>						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24				 			
	LLAVE DE TRES VÍAS							
JQ NOI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)		/					
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	1/	Crump anado					
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
rer Intable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
§ ° □	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL S 000 UI/ML 5ML							
HE	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
A!\	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
HGT	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			1	H6T	7	(W NTHOL	
Ť	LANCETAS(ULTRA FINA)			,	H6T	2	Er coato	
HERIOA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						<u> </u>	
8		<u> </u>		 				
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Micocoleuf solea nucleo de quito Loda: Monica Rusas ENFERMERA CI: 1723414114		MICOCO LEJ SOLGA NÚCLEO DE QUITO Leda, Monica Rusas ENFERMERA CI: 1723414114		SOLCA NULLEU UE QUITO LIC. AUTOTA Y. Medina S. ENFERMERA USP: Libro:15 Foho 140 N409 HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: ANDRANGO	O MUÑOZ SEGUNDO JUAN			O JUAN	b. HCL 296.498		
c. S	ERVICIO:	CIRUGIA ONCOLOGICA		1		d. FECHA:		31/08/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS
اد <u>۾</u>	CHANTES OLUBÝBOICOS #	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON I	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIF	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	V	microciptino				<u>-</u> -	
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	•	<u> </u>					
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
S PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							-
S PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML				·			
d V E	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAVE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML						2	9ìw(n
	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							
Sc	APOSITO ADESIVO (cm)		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
SITIV	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
OT RO	BIONECTOR							
	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM						ļ	
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE						i	
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)							
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7 PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	80	PLEA VOICE DE QUITO Cráa Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114				LIC.	O O I MO LA CALLON DE LA NOCACIÓN DE LA NOTACIÓN DE LA CALLON DEL CALLON DE LA CALLON DEL CALLON DE LA CALLON DEL CALLON DE LA CALLON DELLO DE LA CALLON DE LA CALLON DE LA CALLON DE LA CALLON DE LA CA

, ,,,,,,

a. NOMBRE DE PACIENTE: ANDRANGO c. SERVICIO:		MUÑOZ SEGUNDO JUAN			b. HCL		296.498	
		CIRUGIA ONCOLOGICA				ECHA:	31/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM			HS	
	J	USTIFICACIÓN T	CANTIDAD	JUSTIFICACIO	ON_	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)						 		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)			_					
ELECTRODOS			ļ					
EQUIPO DE INFUSIÓN			<u> </u>			ļ		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				<u> </u>		<u> </u>	- <u>.</u> .==	
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								
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL					-			
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5			 			1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #								
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			11	GEICICIO? MOS	<u>. </u>	-		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2)	ampt subactan		amp + sulbac	tan	2+1	AMPICELIMATION POTOS ic	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	_		ļ		_	<u> </u>		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	1	electrolitos.						
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4						2	TMMAL	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2								
JERINGA DE 50						Ì		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			1					
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					_			
VENDA DE GASA"/"/								
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)			1			1		
VENDA ELÁSTICA"/"/								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	50i	M (EUC) (a) CA NUCLEO DE QUITO CAL. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114	80	M LOVON LA DICA NÚCLEO DE QUITO CCA. Monica Rosas ENFERMERA CI: 1723414114				
	L					<u></u>	ALOH	

₹ ™ ,	.		
80 LC+	REGISTRO DE INSUMOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS	CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS	
	CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA	0002-FORM0007	
NÚCLEO DE QUITO		VERSIÓN: 1	
	ENFERMERÍA	FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2	
HOSPITAL DEL	DÍA: CIRUGÍA EMERGENCIA: CONDICIÓN PCTE: UCI	RECUP	
TIPO DE HERIC	A. 11161	IVENIO: IESS	
QUIRÓFANO N		A: Geirol + Ponclus	
NOMBRE PACI	ENTE: ANDRANGO MUÑOZ SEGUNDO JUAN EDAD: 71 AÑO		
DIAGNÓSTICO	PRE-OPERATORIO: CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CARDIAS	75 HCL. 290498	
IRUJANOS:	DR. GUALLASAMIN EDWIN		
YUDANTES:		•	
	DIV. TILLARIO FOR		
ANESTESIÓLO			
NSTRUMENTI	STA: SR. YEPEZ CHRISTIAN / LIC. INLAGO DEYSI		
IRCULANTE:	SRA. COLLAGUAZO GABRIELA		
CANTIDAD		JUSTIFICACIÓN	
7	AGUJA HIPODÉRMICA Nº 18 Nº 20 Nº 21 Nº 23 Nº 25	- CCC.II IOAGIGIA	
	APÓSITO TRANSPARENTE 10X12CM		
<u></u>	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	 	
	AGUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 250 ML		
	APOSITO DE ESPUMA 15CMX15 18CMX20 20CMX20		
	APROXIMADOR TLC 75		
<u>_</u>	BOLSA COLECTORA		
5 10-	BOLSA PARA OSTOMÍA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE		
5 120	COMPRESA QUIRÚRGICA , 45 CM X 45 CM (PAQUETE 5 UNIDADES) EQUIPO DE VENOCLISIS 220 CM (+/-10 CM)		
	FRASCOS PARA MUESTRAS (BIOPSIAS)	ļ	
	FUNDA LAPAROSCOPÍA		
2	GASA DE ALGODÓN 10 CM X 10 CM RADIOPACA (PAQUETE)		
	GRAPADORA ARTICULAR 60MM- 4.8 MM COD. EC60A		
	GRAPADORA DE PIEL W35	 	
<u>_</u>	APROXIMADOR CIRCULAR CDH № 21 № 25 № 29		
	GRAPADORA CIRCULAR RECTA 29 MM		
	GRAPADORA CIRCULAR RECTA 33 MM		
	GRAPADORA CIRCULAR CURVA 33MM (APROXIMADOR CDH 33)		
242	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 6		
113	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) Nº 6.5		
21 2	GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7 GUANTES QUIRÚRGICOS (PARES) № 7.5	<u> </u>	
	GUANTES QUIRORGICOS (PARES) Nº 7.5 GUANTES QUIRÓRGICOS (PARES) Nº 8		
1	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7 (GEL)		
<u>.</u>	GUANTES QUIRÚRGICOS SIN TALCO (PARES) Nº 7.5 (GEL)		
1	HOJA DE BISTURÍ № 10	<u></u>	
7	HOJA DE BISTURÍ № 11		
	HOJA DE BISTURÍ № 15		
	JERINGA DE 5 ML		
	JERINGA DE 10 ML		
	JERINGA DE 20 ML		
	JERINGA DE 50 A 60 ML		
	LÁPIZ DE ELECTROBISTURÍ OLIQUIDINICE		
	LIMPIADOR DE PUNTA DE BISTURÍ MANGAS DE COMPRENSIÓN VASCULAR CDS TALLA MEDIUM SMALL LARGE		
	MANGUERA DE BOMBA DE SUCCIÓN DESCARTABLE	,	
	MANTA TÉRMICA DESCARTABLE OU HO		
	000 110	i	

MANTA TÉRMICA PARA PARA CALENTAMIENTO POST-OPERATORIO ADULTO
MANTA TERMICA PARA CALENTAMIENTO INTRAOPERATORIO ADULTO LITOTOMIA

PINZA SELLADO DE VASOS PROCED.LAPAROSCOP. ROTACION 350 ♀
SELLADOR/DIVISOR BIPOLAR, TIPOMARYLAND, 5MM X 36 CM

TIJERA CURVA LAPAROSC. 5.5 MM ACE36E/HAR36(BISTURI ARMONICO)

MEDIUM CORTA..... MEDIUM REGULAR....

MEDIAS ANTIEMBÓLICAS TALLA

PAQUETE DESCARTABLE CIRUGIA ABDOMINAL

		, -,
	RECARGA PARA ENDOGRAPADORA DE 60 MM (TEJIDO VASCULAR)	
2	RECARGA PARA GRAPADORA DE 60MM 4.1	
	RECARGAS TCR75	
	RECARGA PARA GRAPADORA 60 MM 1.5 REF. ECR-60B AZUL	•
	RETRACTOR ABDOMINAL (TALLA MINI)	
	RETRACTOR ELÁSTICO CON ANILLO DE SOSTÉN INT. EXT. SMALL DIAM. 11CM I	
9	SISTEMA DE DRENAJE PLANO	
	SONDA NÉLATON DESC. №	
<u> </u>	SONDA FOLEY 2 VIAS № 14 № 16	
	TIRA ADHESIVA CUTÁNEA 6MM X 100 MM	
2	TROCAR № 5	
2	TROCAR Nº 11	
1+2	TROCAR № 12	
	Y-TUR (EQUIPO DE IRRIGACIÓN)	
1	Soule duringgishin + 18	
	SUTURAS	
	CLIPS AEM-O- LOK (L) REF. 544240	
	CLIPS DE TITANIO MEDIUM	
i	CLIPS DE TITANIO LARGE	
	CLIPS HEM-O-LOK (XL) REF. 544250	
3	PROLENE № 3 /0 CARDIOVASCULAR	
	PROLENE №	
	SUTURA 4-0(PROLENE 4-0 RB1)1/2CIR.MONOFIL.POLIPR.AGU.REDON,	
	SUTURA DE MONOCRYL Nº 4-0 AGUJA CORTANTE	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA № 2/0 SIN AGUJA (SUTUPAK)	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA Nº 2/0 , 24MM - 75 CM (SEDA 2/0 F5)	
	SUTURA # 0, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
	SUTURA # 1, 37 MM, 75 CM SEDA TRENZADA	
7	SUTURA MONOFILAR SINT ABSORBIBLE DOBLE HEBRA CON LAZO LARGO 150CM (MONOMAX HRT48)	
	SUTURA NYLON MONOFILAMENTO POLÍMEROS ALIFÁTICOS POLIAMIDA, 3/0 , 24MM, 45-75 CM	
	SUTURA SINTETICA APCORDIDES TREAT CALO STANA ANGSADA A COSCUEDA	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL OCT1)	
-	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 1-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 1 CT1)	
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-37MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 CT1)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 2-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 2/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL4-0 26MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 4/0 SH)	
	SUTURA SINTÉTICA ABSORBIBLE TRENZ CAL 3-0-17MM AHUSADA 1/2 CÍRCULO (VICRYL 3/0 RB1)	
	HEMOSTÁTICOS	
	ESPONJA HEMOSTÁTICA , 5CM X 8CM	
	HEMOSTÁTICO 2" X 3"	
	HEMOSTATICO 10.2 CM X 20.3 CM DE CELULOSA	
	Aposite con obmodithe 4125	
	MEDICACIÓN	
	CEFAZOLINA SOLIDO PARENTERAL 1000MG	
	CLINDAMICINA LIQUIDO PARENTERAL 150MG/ML (4ML)	
	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	SOLUCIONES PARENTERALES	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	
		· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	INSUMOS MÉDICOS	
	BOTA DESCARTABLE ÁREA ESTERIL	
	GORRO DE ENFERMERA	
2	GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)	
+	MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTANDAR	
ROCEDIMIEN	TO QUIRÚRGICO REALIZADO: () Synashice + bushinia + s	websilen L.L.
•	system organization of the	MASSICE ONICE

ILLA QUINONGICA TIRAS	UELA	STICO TAMANO	LESTANDAR	
ÚRGICO REALIZADO :		Carreral	diagnathic	at bustonia + gasterbono total
anaitomani en y	reus	<u>. </u>		
NICIO 07:30	FIN	13:45	MINUTOS	3 7 5
NICIO <u>೦೪: ೩</u> ೦	FIN	13:30	MINUTOS	1 31 PSOLCA NUCLEO DE COM
DR. GUALLASAMIN EDV	VIN		FIRMA:	Dr. Edwin Guallasamin AT PACIRUJANO ONCOLOGO
	ÚRGICO REALIZADO:	ÚRGICO REALIZADO:	ÚRGICO REALIZADO: (ロッコかんの)ia considementa en y 1803. NICIO 07:30 FIN 13:45 NICIO 08:20 FIN 13:30	200 20 20 20 20 20 20 2



REGISTRO DE MEDICAMENTOS DE ANESTESIA Y SOLUCIONES PARENTERALES

CÓDIGO: SQ-DM-AT-INS-0002-FORM0007

VERSIÓN: 1

FECHA: 18/10/2022

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

PÁGINA: 1 de 2 QUIRÓFANO No: FECHA: 6 30/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: GOVERA) + COLETE PETITURA NOMBRE PACIENTE: ANDRANGO MUÑOZ SEGUNDO JUAN **EDAD: 71** AÑOS H. CL: 296498 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:

CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CARDIAS

	O PRE-OPERATORIO: CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CARDIAS	
CIRUJANOS	DR. GUALLASAMIN EDWIN	
AYUDANTE	S: DR. AYALA JHONATHAN	
ANESTESIÓ		
INSTRUMEN		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	The state of the s	
CIRCULANT	E: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA	
CANTIDAD	ANESTÉSICOS	
	Bupivacaína Hiperbárica Líquido Parenteral 0,75 % 4ml	JUSTIFICACIÓN
11	Bupivacaína (Sin Epinefrina) Líquido Parenteral 0,5 % 10ml	
	* Dexmedetomidina Líquido Parenteral 100mg/ml 2ML (PRECEDEX)	
<u> </u>	Fentanil Líquido Parenteral 0,5 mg / 10 ml	
	Ketamina Líquido Parenteral 50 mg/ml 10 ML	
	Lidocaína Líquido Cutáneo 10 %	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinefrina Líquido Parenteral *2% + 1:200.000 20 ml	
	Lidocaína Con Epinerrina Liquido Parenteral *2% + 1:200.000 50 ml Lidocaína Semisólido Cutáneo 2% 30ml Tubo	
	Midazolam Líquido Parenteral 1mg/ml (50 ml)	
	Midazolam Liquido Parenteral 1mg/mi (50 ml) Midazolam Liquido Parenteral 5mg/ml 10 ml	
	Midazolam Liquido Parenteral Smg/mi 10 mi Midazolam Liquido Parenteral Smg/mi (50mg/10ml)	
	Neostigmine Liquido Parenteral O.5mg/ml	
1	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
 <u>'</u> -	Propofol Líquido Parenteral 10 mg/ml 20 ml (C.C.)	
	Propofol Líquido Parenteral 20 mg/mi 50 mi (C.C.)	
· 	Remifentanilo Sólido Parenteral 5 mg	
14167	Rocuronio, Bromuro Líquido Parenteral 10 mg / ml	
120.	Sevoflurano Líquido para Inhalación 250ml	
1201	Sevondrano ciquido para innaiación 250mi	
	ANTIARRITMICOS	
	Atropina Líquido Parenteral 1mg/ml	
	Amiodarona Líquido Parenteral 50 mg /ml 3ml	
	Amount English a Circle of Fig / III Shir	
	VASOACTIVOS	
	Epinefrina (Adrenalina) Líquido Parenteral 1mg / ml	
	Efedrina Líquido Parenteral 60 mg / ml 1ml	
	Norepinefrina Líquido Parenteral 1 mg/ml	
	Dopamina Líquido Parenteral 50mg /ml 4ml	
	Dobutamina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml	
	ANALGÉSICOS	
	Butilescopolamina (N-Butilbromuro de Hioscina Líquido Parenteral 20mg /ml 1ml	
	Ketorolaco Líquido Parenteral 30mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 10mg/ml	
	Morfina Líquido Parenteral 20mg/m	
	Sulfato de Morfina Líquido 10mg/ml 1ML	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 100ml	
	Paracetamol Líquido Parenteral 10mg/ml 50ml	
	Tramadol Líquido Parenteral 50 mg/ml 2ml	
	ANTIBIÓTICOS	
	Amikacina Líquido Parenteral 250 mg/ml 2mg	
	Ampicilina + Sulbactam Sólido Parenteral 1 mg + 500mg	
	Ceftriaxona Sólido Parenteral 1000 mg	
	Ciprofloxacina Líquido Parenteral 20 mg/ml 10ml	
	Clindamicina Líquido Parenteral 150 mg/ml4m	
	Gentamicina Líquido Parenteral 80 mg/ml 1ml	
	mipenem + Cilastina Sólido Parenteral 500 ml + 500mg	
	Piperacilina + Tazobactam Sólido Parenteral 1000 mg + 500 mg	
	Metronidazol Liquido Parenteral 5mg/Ml (100ml)	

	OTROS		
	Acido Tranexámico Líquido Parenteral 100 mg/ml 5ml		
	Dexametasona Líquido Parenteral 4mg /ml (2ml)		
	Fenitoina Líquido Parenteral 50mg/ml 5ml		
	Furosemida Líquido Parenteral 10 mg / ml 2 ml		
	Enalapril Líquido Parenteral 1,25 mg/ml		_
	Flumazenil Líquido Parenteral 0,1 mg/ml 5ml		
	Haloperidol Líquido Parenteral 5mg/ml		
	Heparina (No Fraccionada) Líquido Parenteral 5000 UI / ml 5ml		
	Hidrocortisona, Succinato Sódico Sólido Parenteral 100 mg		
	Medio de Contraste Líquido Parenteral 300 mg/ml 100 ml (C.C.)		
	Metilprednisolona, Succinato Sólido Parenteral 500mg		
	Metoclopramida Líquido Parenteral 5 mg/ml 2ml		
	Mitomicina Sólido Parenteral 20 mg		
	Naloxona Líquido Parenteral 0,4 mg/ml 1ml		
	Omeprazol Sólido Parenteral 40 mg		
	Ondasentron Líquido Parenteral 2mg/ml 4ml		
	Salbutamol Líquido para Inhalación (Frasco)		
1	Sugammadex Líquido Parenteral 100mg/2ml		-
2	Lidocaína (Sin Epinefrina)Líquido Parenteral *2% 10 ml		
	ELECTROLITOS		
	Bicarbonato de Sodio Liquido Parenteral 1 meq/ml (8,4%) 10ml		
	Cloruro de Potasio Liquido Parenteral 2 meq/ml (10ml)		
	Cloruro de Sodio Liquido Parenteral 3,4 meq/ml (20%) (10ml)		
	Calcio Gluconato Liquido Parenteral 10 % (10ml)		
	Sulfato de Magnesio (Heptahidratado) Liquido Parenteral 20% (10ml)		
	COLOIDES		
	Manitol Líquido Parenteral 20% 500ml		
	Agentes Gelatinas (Poligelina) Líquido Parenteral 3,5 %		
	Agentes Gelatinas (Dextrano 40 + Cloruro de Sodio) Liquido Parenteral 10% (500ml)		
	GASES MEDICINALES	्री डिने	
90	ADMINISTRACIÓN DE OXÍGENO EN LA RECUPERACIÓN		

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO REALIZADO: LAH	ANDSCOPIA	DIAGNOSTICA + JAPA VO TOMIL
CASHOCHOMIA + ESDINGO	YEYUNO A	MUSDONOSIS + 4-RUS

ANESTESIA:

INICIO:

MINUTOS:

375

CIRUGÍA:

INICIO:

MINUTOS:

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DRA. GARCIA MARIA BELEN

FIRMA:



REGISTRO DE INSUMOS, DISPOSITIVOS MÉDICOS DE ANESTESIA Y HEMODERIVADOS

DIRECCIÓN MÉDICA STAFF MÉDICOS ANESTESIÓLOGOS

CODIGO: SQ-DM-A1-INS-0002-FORM0007

VERSION: 1

FECHA: 18/10/2021 PÁGINA: 1 de 2

QUIRÓFANO No: **FECHA:** 30/08/2023 TIPO DE ANESTESIA: GENERAL + COLETEY PER POURON NOMBRE PACIENTE: ANDRANGO MUÑOZ SEGUNDO JUAN EDAD: 71 AÑOS H. CL: 296498 DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: CARCINOMA POBREMENTE DIFERENCIADO DE CARDIAS **CIRUJANOS:** DR. GUALLASAMIN EDWIN **AYUDANTES:** DR. AYALA JHONATHAN ANESTESIÓLOGOS: DRA. GARCIA MARIA BELEN INSTRUMENTISTA: SR. YEPEZ CHRISTIAN / LIC. INLAGO DEYSI CIRCULANTE: SRA. COLLAGUAZO GABRIELA CANTIDAD **DISPOSITIVOS MÉDICOS JUSTIFICACIÓN** AGUJA HIPODÉRMICA № 18 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 20 Z AGUJA HIPODÉRMICA № 21 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 22 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 23 AGUJA HIPODÉRMICA Nº 25 AGUJA ESPINAL Nº 22 AGUJA ESPINAL № 27 CON PUNTA DE LÁPIZ AGUJA STIMUPLEX 100 A 150 MM SIN CATÉTER AGUJA STIMUPLEX SIN CÁTETER 0,7X50 MM 30º G22 AGUJA STIMUPLEX SIN CATETER 0,7X80 MM 30º 622 APÓSITO ADHESIVO 10 M X 15 CM APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS APÓSITO TRANSPARENTE 10 CM X 12 CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8.5 CM X 7 CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5 CM X 5.7 CM CÁNULA DE SUCCIÓN № 14 CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) CÁNULA DE FIBROSCOPIO (ASA) (PEDIÁTRICO) CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 10 CM CÁNULA DESCARTABLE PARA FIBROSCOPIO 9 CM CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL CATÉTER INTRAVENOSO № 18 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 20 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CATÉTER INTRAVENOSO № 22 G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUINEO CÁTETER VENOSO CENTRAL 5.5 FR, TRIPLE LUMEN (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 4 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRICO) CÁTETER VENOSO CENTRAL 5 FR, DOBLE LUMEN, 13 CM (PEDIÁTRIC CÁTETER VENOSO CENTRAL 7 FR, TRIPLE LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 14 CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 16 CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO Nº 24 CATÉTERES 5CM ARTERIALES DE IMPLANTACIÓN CENTRAL I CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO ADULTO CIRCUITO DE VENTEO MECÁNICO PEDIÁTRICO CIRCUITO DE ANESTESIA PARA ADUTOS CON FILTRO BIDIRECCIONAL C DISPOSITIVO MÉDICO DE ALTA PERFUSIÓN (TIVA KIT) **ELECTRODOS (EKG)** ELECTRODO PARA MONITOREO NO INVASIVO DE PROFUNDIDAD - (CONOX) EQUIPO DE ANESTESIA PERIDURAL CON JERINGUILLA EQUIPO DE INFUSIÓN (BOMBA BRAUN) EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR **EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM (BOMBA XL PLUM)** | EQUIPO DE VENOCLISIS,220 CM (+/-10 CM) EQUIPO PERIDURAL DOBLE TÉCNICA CON AGUJA EPIDURAL 18 G X 90MM AGUJA ESPINAL 27G 2 EXTENSIÓN, 75 CM GUANTES QUIRÚRGICOS (PAR) № + HOJA DE BISTURÍ Nº JERINGA 1 ML,10-100 U , 25G, 5/8 **U**JERINGA 10 ML, 22 G, 1 1/2" 2 JERINGA 20 ML, CON AGUJA) JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4" 1 14 14 | JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2"

111	ERINGA 50 ML		- -	-			
	ANCETA ULTRA FINA						
	LAVE DE 3 VÍAS		<u> </u>				
MANGUERA DE EXTENSIÓN PARA OXIGENO (AMBU)							
	MASCARILLA LARINGEA I-GEL №			<u> </u>			
ı	MASCARILLA LARINGEA I-GEL №						
P	MASCARILLA LARINGEA Nº			.			
F	PRESERVATIVO SIN LUBRICANTE						
9	ET PARA BLOQUEO NERVIOSO PERIFERICO 15 Y 30 25G						
	ET DE CALENTAMIENTO DE SANGRE O FLUIDOS						
S	UTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM (SEDA 2/FS)						
	TRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
	RASDUCTOR PRESIÓN ARTERIAL INVASIV						
	UBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO						
	UBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № IZQUIERDO						
	UBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO						
	UBO DE INTUBACIÓN PULMONAR SELECTIVA № DERECHO						
	UBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN						
	UBO ENDOTRAQUEAL № SIN BALÓN						
	UBO ENDOTRAQUEAL № 8 CON BALÓN						
	UBO ENDOTRAQUEAL № CON BALÓN						
	UBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №						
	UBO ENDOTRAQUEL REFORZADO №						
	OLUCIONES LÍQUIDOS PARENTERALES GUA PARA INYECCIÓN LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML						
1 + 1 0	LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 10 ML	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
1110	LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 100 ML LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML	···					
	LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 1000 ML						
	LORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 0,9% 250 ML	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
	ARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 25	· O B 44					
	ARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 50			-			
	ARBOHIDRATOS(DEXTROSA EN AGUALIQUIDO PARENTERAL 50 % 10						
E	LECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PAREN	ITEDAL EN LO OR	(1000)41				
c	OMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LÍQUIDO PARENTERAL 1000	MI	P TOODIAIF				
	TOOL THE TOOL THE TOOL THE TOOL	IVIL					
	HEMOCOMPONENTES						
NOMENCL		CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN			
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003		700711107101011			
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004	 				
CRIO		370004	 				
СР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS		 				
		370006	 				
CGRI	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007					

HEMOCOMPONENTES						
NOMENCLATURA	COMPONENTES SANGUÍNEOS	CÓDIGO	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO	370003				
PR	PLASMA REFRIGERADO	370004				
CRIO	CRIOPRECIPITADO	370005	1			
СР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	370006	i			
CGRL	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	370007				
CGRLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS PEDIATRICOS	370008		····		
CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	370010				
CGRSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009		<u> </u>		
CGRPSCLp	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIATRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	85009001				
CGRI	IRRADIADOS	86945				
	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	86945001				
CSR	SANGRE RECONSTITUIDA	370001				
CGR	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS	370002				
CPLR	CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS	89035		-		

PROCEDIMIEN	ITO QUIRÚI	RGICO REALIZAD	o: LAP	MOSCOPIN	Dipano	SticA,	LA PAIOTONIA.+	
CYSTIC	[אנרמנט	FOTAC+B	Orago	YEYUKO	AMASIZ		en-4-1208	
ANESTESIA:	INICIO:	D::30	FIN:	12.45	MINUTOS	372		

CIRUGÍA: INICIO:

18:20

FIN: 13:45

MINUTOS:

310

NOMBRE DEL ANESTESIÓLOGO: DRA. GARCIA MARIA BELEN

FIRMA: