

NOMBRE DE BACIENTE.	011						
a. NOMBRE DE PACIENTE:	CIS	SNEROS SEVILLA	BERT	THA LUCILA	b. H. CL.	:	270.960
c. SERVICIO:	ONO	COLOGIA CLINICA	- 		d. FECH	3:	1/08/2023
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	AM		PM	CION		HS
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML					· <u>-</u> · · · <u>-</u>		
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)						n sr	
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)						,	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	l,	Control duresis.	3/	Contolde du	WEIS	3/	Control Divresis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	Paciente y Familiar Protocolo Couro-19					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)						4	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	L	DICA NÚCLEO DE QUITO COL: 4 aierra (jarcia FERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 V. COLO DECN	1 f:	CA NÚCLEO DE QUITO da. Valeria Garcia RMERAC. DADO DIRECTO C.1: 172,271660 V. BO, WELL		SOLCA N Lic. Eve ENI C.L.: 2	UCLEO DE QUITO Elyn Rivera R. FERMERATA 1300214547/2

309 Z



	CLEO DE QUITO	LA	BERTHA LUCIL	A	HCL	27	0.960
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO NO//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
	LLAVE DE TRES VÍAS						
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
Ü	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						·
AM	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉT	GUANTES QUIRÚRGICOS #J			1			
CIÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
	JERINGAcc/cc						
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ION CATE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PARINIZACIÓN CATÉTER NTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
<u> </u>	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
Α <u>Ι</u>	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						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
НБТ	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					3	
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)					3,	
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						······································
ž				<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					SOLCA Lic. E EI C.I.:	NUCLEO : QUITO velyn Rivera R. NFERMENA 23002 V 547 HOJA 1/4

a. N	a. NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL		BERTHA LUCIL	b. H. CL.: 270.960				
c. S	ERVICIO: ON	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:		31/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS	
	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000	2	Hicrogotero Hidrotación					
ENFERMERÍA	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	1 2 /	Hidrotación	 				
DE ENF	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250	<u> </u>		 				
	ML							
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
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							
Į.	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVE	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #						*	
	APÓSITO 10 X 12							
D	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Nos (ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM			:				
ROSC	BIONECTOR							
10	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM					<u> </u>		
	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		CA NUCLEO DE QUITO :da: Valeria Garcia					
	RESPONSABLE	ENF	U. Carcion			:		
	MESI ONSABLE		U. COICEOR				HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS	SEVILLA	BERTHA LUCIL	4	b. H. CL.:	27	0.960
SEŖVICIO:	ONCOLOG	GIA CLINICA		d. FECHA:	31/0	8/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
CONFECTOR DARA VÍA INTRAVENIOSA /HEMPRAS		JSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS	2/	Paciente boins				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	- 9	Baño pacrente				
ELECTRODOS						
EQUIPO DE INFUSIÓN			<u> </u>			
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			-		ļ	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSI 200 CM (+/- 10 CM)	BLE		i			
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL						
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BON	1BA					
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cmX20cm	n					
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5						
HOJA DE BISTURÍ #						***************************************
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			<u> </u>		 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	1	Medicación	1	Mediación	2	med.
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		V code acción		,		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2						• •
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			<u> </u>		1	
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	1	Medicación	1	Mediacian	\	med.
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				74474	<u> </u>	
JERINGA DE 50			<u> </u>		ļ	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)			 			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁL	VULA)					
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO					ļ <u> </u>	
VENDA DE GASA"/"/					 	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN	n				ļ	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/	·/				 	
		 				
			<u> </u>		 	
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Laleria Garcia ENFERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 1		SOLCA NÚCLEO DE OUITO Loda, Valeria Garcia ENFERVERA CUDADO DIRECTO C.I.: 1725271660 U - Garcius	DLCAN ic. Ev	UCLEO DE QUITO elyn Rivera Ru FERMERA 230021454444.



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA b. HCL: 270960					
c. CENTRAL DI	MEZCLAS	S	d. FECHA:	31/08/2023	
	i	AM		PM	
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML					
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1		1		
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1		1		
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5% 1000ML)	`				
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%		70.17.18.15			
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					
COMB NACIONES (LÍQUIDO PARENTERAL LACTATO RINGER 1000ML)	-				
EQUIPO DE INFUSIÓN					
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR					
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)					
PO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)					
** ATENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)					
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE					
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)					
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA					
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	3 _		5		
GCRRO DE ENFERMERA	1		7		
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1		7		
GUANTES DE NITRILO 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"					
FRINCUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	ィ		1		
Ringuilla SML, 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					
			ļ		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Leda. Kanna Puchaicela REM. 1805-1811-1808-20 K Pody	SOLCA NUCLEO DE QUITO Loda. Carol Girón León ENFERMERA MSP: Libro 26 Folio 87 N° 258		



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CIS	SNEROS SEVILLA	BERT	HA LUCILA	b. H. CL.:	:	270.960
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA 3)/08/2023
		AM	T	PM	<u>u. 1 2011.</u>	<u> </u>	HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)	- HANKE	,					
GORRO DE ENFERMERA							
G CIRUJANO (CON FILTRO)						/	
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	21	Control Olursis Ad QT.	3/	Cordrol Oisses	v ⁾	3	control divies
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	2/	potoulo					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	ENFERNERA	LE JUE QUITO Jamie Suárez M. CUIDADO DIRECTO 14-2020-2234755	LCAA. MCIAN	LEO DE QUITO nie Suarez M. UIDADO DIRECTO 2020-2234755		ENTER	114849
							309 Z

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS № 1 ._ . PACIENTE: **CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA** HCL 270.960 c. SERVICIO: **ONCOLOGIA CLINICA** d. FECHA: 30/08/2023 РМ e. DESCRIPCIÓN CANTIDAD JUSTIFICACIÓN JUSTIFICACIÓN CANTIDAD CANTIDAD JUSTIFICACIÓN CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No.____/_ COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24 LLAVE DE TRES VÍAS APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM Curaciós di nap. APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE) EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20 UJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22 ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/___/_ LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN LLAVE DE TRES VÍAS ___cc/___cc/___cc JERINGA GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/___/__ HEPARINIZACIÓN CATÉTER CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML RINGA 10 ML, 22G, 1 1/2 CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO COLOCACIÓN DE VIA BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM

FIRMA ENFERMERA
RESPONSABLE

CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %_

TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)

GUANTES QUIRÚRGICOS # ____/___

LANCETAS(ULTRA FINA)

(SOBRE)

HGT

CURACIÓN DE HERIDA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO Loda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO PEG: 1024-2020-2234755

Control 467

1

80LCA NÚCLEO DE QUITO Loda. Melanie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1024-2020-2234755

Control HGT-

(

HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVII	LA	BERTHA LUCIL	A	b. H. CL.: 270.960		
c. S	ERVICIO: . ONG	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	30/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM		PM			HS
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1	Mivegetor				
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMHEN.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
SOLUCIONES INTRAVENOSAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
/ENOSA	RBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO RENTERAL 5 % 250 ML						
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
sorn	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						
1	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM					_	
a sos	BIONECTOR						
5	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	Lcda. Mel	CLEO DE QUITO anie Suáres M. CUIDADO DIRECTO				
	RESPONSABLE		1 9				HOJA 3/4

. NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL		LA	BERTHA LUCIL	A	b. H. CL.:	27	270.960	
c. SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	30/08/2023 -		
e. DESCRIPCI	ÓN		AM	PM			HS s	
			ISTIFICACIÓN I ,	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	21	mouthros pole	ļ				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	NOSA (MACHO)	2	mouilier pole	<u> </u>				
ELECTRODOS				ļ				
EQUIPO DE INFUSIÓN				ļ				
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO	MBA 264 CM							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	1 (+/-10CM)			 				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE							
EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL							
FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA						•	
GASA DE EMULSION DE PETROI	ATO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				 				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								
HOJA DE BISTURÍ #				 				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO								
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		14	Medicación	1	Mulicació:	2	Hedicación	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8				120114110	<u> </u>	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2			<u> </u>				
JERINGA 20 ML, CON AGUJA								
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		141	Medicae-	١	Medicaeica	,	Medicación	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							new areas	
JERINGA DE 50				 				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYO	V)					 		
MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)							
REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	RA FINO							
VENDA DE GASA"/"/	"/							
VENDA DE GUATA "/"/_				-				
VENDA ELÁSTICA"/"/								
						 		
						-		
		L		-				
FIRMA ENFER		Lcda Enfe	CA NUCLEO DE QUITO 2. Melanic Suáres M. RMERA CUIDADO DIRECTO 10:34-2020-2234755	ENFERMER	UCLEO DE QUITO elanie Suárez M. A CUIDADO DIRECTO 024-2020-2234755	∂ odr EN	Aulor ed. la Aquilar S. IFERMÉR 202114849 HOJA 4/4	

.



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CIS	SNEROS SEVILLA	BERT	HA LUCILA	b. H. CL.:	.:	270.960
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		9/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	Τ	PM	14	T	HS
e. Descrit closs	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	2 %.	A.					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	21. 31	Control dienesis	3/	control di	nkres	3	Contra 1 Onuxis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	21	Archelo corid y Familiar			,		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Pic Sori	CANÚCLEO DE QUITO CANÚCLEO DE CANÚCLEO DE CANÚCLEO CANÚCLEO DE CANÚCL	SOLCA N Lic. Ev	NUCLEO DE QUI Velyn Rivera IFERMERA (230021454	ATTO (P	Sara 1005-2	NUCLEO DE QUIT en Enfermerra 2 Santilléia 2020-2188951 KOJA HOJA 1/2
			•		<u> </u>		309/Z



	PACIENTE: CISNEROS SEVIL	LA	BERTHA LUCIL	A	HCL 270.960			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	29/0	08/2023	
İ	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>	T	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22/			上	la infiliad			
ERIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA P	LLAVE DE TRES VÍAS			,				
IÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			X				
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS			X				
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20	- "						
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
САТЁТВ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER INTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PARINIZAC TABLE O S	GUANTES QUIRÚRGICOS #/ CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
C	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)							
LOCACI	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						**************************************	
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			\			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
I	LANCETAS(ULTRA FINA)			(
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						1	
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
Š								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		E.	OLCAN ic. Ev En C.I.:	VUCLEO DE QUITO Velyn Rivera RI FERMERA (NO 1914) 2300214547		HOJA 1/4	

a. I	NOMBRE DE PACIENTE:	CISNEROS SEVIL	LA	BERTHA LUCII	.A	b. H. CL.:	27	70.960
Ġ, S	SERVICIO: ONC			IA CLINICA	d. FECHA: 29/08		08/2023	
	e. DESCRIPCIÓ	N		AM		PM		HS
<u>۲</u>		······································	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR ML	RENTERAL 0,9 % 1000	1/	Microgotera				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR ML	RENTERAL 0,9 % 500						
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAR ML	RENTERAL 0,9 % 250						
PROCEDIMIENTOS	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PAF ML	RENTERAL 0,9 % 100						
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE R PARENTERAL 1000 ML	INGER) LIQUIDO						
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 1000 ML	AGUA) LIQUIDO						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 500 ML							
VEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAVEN	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 10 % 1000 ML							•
JCIONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9	% 1000ML						
SOLL	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN A PARENTERAL 50 % 500 ML	AGUA) LIQUIDO						
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA	X 4 IN (10 CM)						
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA IN	ÓSEA 16 GA X 2.68						
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			······································				
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							•
C	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X	15 CM						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
IVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA _ MM/MM/MM							
OTROS D	BIONECTOR							
ĮĒ	BOLSA PARA OSTOMIA MM/_	MM/MM						
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA U TRANSPARENTE	JNA PIEZA,						
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICA (1 PULGX 11 PULG)	CION PACIENTE						
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICAC (1 PULGX 7PULG)	CION PACIENTE						
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALET CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 4	15cm						
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERN RESPONSAB		S	A.Valle(0 lay- colca Núcleo de QUIT) cic. And Vallejo H. cic. ENFERMERA MSP: 1756343206			\	
L				MSP: 17300				HOJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	CISNEROS SEVILI	LA	BERTHA LUCIL	Α	b. H. CL.:	27	0.960
SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA	• • • • • •	d. FECHA:	29/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓ	N		AM		PM		HS
··· ······			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO		2	Hoilticación Me.				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENO	SA (MACHO)	2/	torium pte				
ELECTRODOS						ļ	· · · · · ·
EQUIPO DE INFUSIÓN		1/	Combio porproha			<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			` .				
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM							······································
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM)	BA FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (-	+/-10CM)	, /	Medicación				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	BA CASETE	- <i>)</i>			1		
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	L						
FUNDA DE NUTRICION PARENTER	AL				i	1	
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm				:		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						ļ	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7	1			 	İ		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	<u> </u>			 		<u> </u>	
HOJA DE BISTURÍ #						1	
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		<u>-</u>					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				1	med.		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/	' 8			 	- Greek		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/	/2						
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	med.		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						1	ned.
JERINGA DE 50						1	
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)				<u> </u>	;		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTEI	RAPIA (SIN VÁLVULA)	1/	Contuninas				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA	A FINO	-1-	CHI (OF III (COLD				
VENDA DE GASA"/"/				-			
VENDA DE GUATA "/"/_						+	
VENDA ELÁSTICA"/"/						-	
				 		 	
				<u> </u>			
						-	
FIRMA ENFERI RESPONSAL		SC F	LU OLL COLENT LCA NÚCLEO DE CUIT C. And Vallejo H. ENFERMERA MSP: 1756343206	SOLCA Lie. I	NUCLEO DE QUITO Evelyn Rivera RV NFERMERA) : 2300214547		Sodliv OLCA NUCLEO DE QUITO Loda. en Enfermeria Sana Santillin 1005-2020-218851 HOJA 4)



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	CISNER	OS SEVILLA BERTHA	b. HCL :	270960
c. CENTRAL DI	MEZCLA	S	d. FECHA:	30/08/2023
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	AM JUSTIFICACION		PM JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	4		- 1 - 1	
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 VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2		2	
GORRO DE ENFERMERA	λ		7	
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1		,	
GUANTES DE NITRILO 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	· · · · <u>-</u> ·			
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
IERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	3		 	
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE SOML				
LLAVE DE 3 VÍAS				
SISTEMA DE 80MBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2ML/H				
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, SML/H				
				•
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	MSv: La	NUCLEO DE DIJITO THE V 5 OPTI (1 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	S.	CGI PON 1 GJ OLCA NUCLEO DE QUITO cda. Carol Girón León ENFERMERA SP. Libro 26 Folio 87 N° 258
	J.,	Brands 11 64		HOJA1/1

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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: CIS	SNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA b		b. HCL :	270960		
c. CENTRAL DE	MEZCLAS		d. FECHA:	29/08/2023		
<u> </u>			1	PM		
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML						
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	•		-			
1000ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%			-			
250ML) CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%						
SOOML)			 			
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 VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)						
IFOUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM) ENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-						
LUCM)						
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE						
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)						
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	વ		2			
GORRO DE ENFERMERA	1		1 4			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)			1			
GUANTES DE NITRILO 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"			1			
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4]	citable was 12ho.cl.	1	Citachaecade ezhua,		
IERINGUILLA 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		Lcda. Dalina Salazar ENFERMERA Reg. 1005-2017-1884859	Leda. Carol Girón León			



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: CIS	NEROS SE	EVILLA BERTHA LUCUILA	b. HCL :	270960
c. CENTRAL DE I	MEZCLAS		d. FECHA:	28/08/2023
		AM	1	PM
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	<u> </u>			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	2_			
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			<u> </u>	
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			1	
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	4			
GORRO DE ENFERMERA	J			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	2			
GUANTES DE NITRILO 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				
; JILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"			 	
JERITGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4	2		†	
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA		4		
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				
			1	
	- 			
	l 		1	
		<u> </u>		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Ceda. Karina Tuc. sela ENTERNIERA REG. 1003-2018-2009920 K. Puchculcy Cy		H0141/4



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CIS	NEROS SEVILLA	BERT	HA LUCILA	b. H. CL.:	<u> </u>	270.960
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA		d. FECHA		28	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC/	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML					ļ		
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
RRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA NITRILO	2 +3,	control divresis	3	Contral Our	ภษา	4/	mungopausi/ Gitoldiness
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1+1	Protocolo Covid Familiar					į
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)		0					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SO La	ALCA NUCLEO DE QUITO ALCA NUCLEO DE QUITO ALCA FIRE MONTOÍNISA ENFERMERA C.I. 1718935644	SOLCANUCI SOLCANUCI Leda. Erik ENFE CI. 177	LEO DE QUITO o Montalista ÉMERA 18935644		LIC. Jai	NUCLEO DE MONA queline Catte 2 IFERMERA 10 27 Folio 89 N
			. 601				309 Z

a. NOMBRE DE PACIENTE:		NEROS SEVILLA	BERTH	IA LUCILA					
c. SERVICIO:	ON	COLOGIA CLINICA	·····		d. FECHA	28	3/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM		<u>.</u>	HS		
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFIC	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES									
							1		
									
GUANTES DE NITRILO TALLA (12PULGADAS LARGO)									
DANGO)									
		•							
MASCARILLA N95									
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA									
MICHOGRADON CON MICHARILLA									
		· - · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					 		
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
CARANA DESCARTARIE 150 Y 220 CMC (COLOR						 	7		
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. #									
									
				·					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)						•			
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION									
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
,							(
		- ; ;;							
			-				 		
					7,7				
							<u> </u>		
FIRMA ENFERMERA									
						i			
RESPONSABLE							j		
							HOJA 2/2		

30 25
ECUADOR NUCLEO DE QUITO

	CISNEROS SEVIL	LA	BERTHA LUCIL	A	HCL 270.960			
c. SERVICIO: ON			IA CLINICA		d. FECHA:	28/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	HS		
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No///	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
VÍA PER	LLAVE DE TRES VÍAS							
IÓN DE	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					-		
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
0	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ER IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
САТЕТ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ACIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
HEPARINIZA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
1 4 A	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNFA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
တ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1		1		3		
¥	LANCETAS(ULTRA FINA)	1		1		3		
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA			1 1					
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			A NUCLEO DEQUITO Enika Montaluiso ENFERMERA C.I. 1718935644	CA Sele Eéda	ANUCLEO DE QUITO ENICA MONTATULIS ENICA MONTATULIS ENICAMENA 1. 1718935644	Lic. J	HUCLEO De Culto Jaqueline Culte Z. ENFERMERA Jura Zi Falla da Norta HOJA 1/4	

a. 1	NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVILI	LA	BERTHA LUCIL	Α	b. H. CL.:	27	70.960	
c. SERVICIO: ONC			IA CLINICA		d. FECHA:	28/0	28/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM	HS		
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML	1/	Histogotta					
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
IMIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
SAS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Ď	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
SOLUCIONES INTRA	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML							
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #						y	
ŀ	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
Ų	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
IQ SO	BIONECTOR							
9	BOLSA PARA OSTOMIAMM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 11 PULG)						1	
	BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE (1 PULGX 7PULG)							
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
<u></u>	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	Lcda	CLYCUY () A NUCLEO DE QUITO - Œrika Montaluisa ENFERMERA C.I. 1718935644			:	HOJA 3/4	

a. I	NOMBRE DE PACIENTE:	CISNEROS SEVILI	.A	BER	RTHA LUCILA	4	b. H. CL.:	27	0.960	
c. S	SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINI	CA		d. FECHA:	ECHA: 28/08/2023		
	e. DESCRIPCI	ÓN		AM			PM	ļ	HS	
	1			STIFICAC		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (HEMBRAS)	Q1	Baño						
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	iosa (macho)	21	Barto	Pct					
	ELECTRODOS									
	EQUIPO DE INFUSIÓN									
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR									
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI									
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOI 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE								
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	I (+/-10CM)								
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE								
	EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL			-					
	FUNDA DE NUTRICION PARENTI	ERAL								
	FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA								
	GASA DE EMULSION DE PETROL	ATO 10cmX20cm								
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5									
	HOJA DE BISTURÍ #									
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								7.000	
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							2+	Rect	
	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		人	Nedi		٨	Medica.	1	Meu	
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		λ	Modi	ددر	1	Hodica			
	JERINGA DE 50									
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	N)								
	MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)					2.3%		-	
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	RA FINO								
	VENDA DE GASA"/"/	"/								
	VENDA DE GUATA "/"/_	"/ (ALGODÓN)								
	VENDA ELÁSTICA"/"/_	"/								
		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			P-4					
	FIRMA ENFER RESPONSA		SOL Ledd	A NUCLEO DE QUE ENKE MONTO ENFERMERA C.I. 1718935644	UITO Sinisa	1 2	Helly of Octa Nucleo DE QUITO COME ETIRA MONTAÍVICA ENTREPRIERA C.I. 1718935642	Lic.	JA KUCLEO DE NO Jaqueline Culie Z. ENSERMERA Licto de puis do nº 246 HOJA 4/4	



a. NOMBRE DE PACIENTE:	IOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVILLA BERTI			HA LUCILA	b. H. CL.:	: 270.960		
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA	d. FECHA			A 27/08/2023		
e. DESCRIPCION		AM		PM	1	HS		
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO								
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA			:					
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA								
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	3+3.	control dicresis	3 '	Consolue du	9 5	3/	lodes	
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	l· /	potocolo						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOLÇA NÚCLEO DE QUITO Loda. Roswel Lombrid.1 enfermera cuidado directo reg: 1040-2019-2116734		SOLCA NOVU el L'ORIDERIA L'OLA ROYU el L'ORIDERIA ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734			SOLCA NÚCLEO DE QUITO LICÍA: Valeria Garcia ENFERNERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660		
	ac	Lulely		alde.	(C)	Ŋ·€	HOJA 1/2	
						j	309 Z	



		LA	BERTHA LUCIL	A	HCL 270.960			
c. SI	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
FÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24					<u> </u>		
VÍA PERIFÉRICA	LLAVE DE TRES VÍAS		<u> </u>					
ÓN DE 1	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1/	Co					
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)	1/	Conach					
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS							
<u></u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTA	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTA	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ión de	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc/cc							
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
Ž€	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
BLE O	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
M	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
¥.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO							
COLOCACION DE VIA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
ප 	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
15	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	ł		1		3		
нбт	LANCETAS(ULTRA FINA)	1		Λ		3		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
S								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Lids.	A NUCLEO DE QUITO ROSUZI Lombeida MERA CUDADO DIRECTO 1040-2019-2116734	Lad	A NUCLEO DE QUITO 1. ROSUEI LOMBEIDA RIERA CUIDADO DIRECTO 1. 1040-2019-2116734	Leda Enferm C.	Núcleo de auito Valeria Garcia ERACUIGADO DIRECTO 1.: 1725271660 U-Corcurato HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL	LA	BERTHA LUCIL	Α	b. H. CL.:	27	0.960
c. SI	RVICIO: ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA:	27/08/2023	
::	e. DESCRIPCIÓN		AM	PM			HS
<u></u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
JONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		•				
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
tería	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML) /	mazle				
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		3				
TOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
OTROS PROCEDIMIENTOS DE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO ARENTERAL 5 % 500 ML						
VENOS	ARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML				1		
	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						
(PÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
VOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
lo so:	BIONECTOR						
9 6	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	Lida.	NUCLEO DE QUITO Rosuel Lombeida IBERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734				
	RESPONSABLE		u A c V				HOJA 3/4
		L	U 1/2 (1)	I		I	11UJA 3/4

NOMBRE DE PACIENTE:	CISNEROS SEVILL	Α	BERTHA LUCILA	4	b. H. CL.:	27	0.960
SERVICIO:	ONCO	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	27/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		НŚ
			STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(HEMBRAS)	3/					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)	3/	10 10				······································
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA	264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM)	FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	10CM)	1	(Campo				
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL	-		*****				
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTE	RAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5						<u> </u>	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-			·
INCENTIVADOR RESPIRATORIO		·					
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		1	. \ c			2	Hedi cooson
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8					reda	Δ.	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		-					
JERINGA 20 ML, CON AGUJA							
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	ndn	1	man	 	
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2			~ \/		THE CAN	 -	
JERINGA DE 50			Helm	<u> </u>			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					·		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)	1.	angu la	 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	INO	11	Snopro				
VENDA DE GASA"/"/",						 	
VENDA DE GUATA "/"/"/						 	
VENDA ELÁSTICA"/"/"				 		 	
						-	
						<u> </u>	
FIRMA ENFERM RESPONSABI			NUCLEO DE QUITO ROSWEI LOMBEIDA BERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734	Loda.	NUCLEO DE QUITO Rosuri Lombrida ERA CUIDADO DIRECTO 1040-2019-2116734	SOL Lo ENFI	CA NUCLEO DE QUITO da. Valeria Garcia ERMERA CUIDADO DIRECTO C.I.: 1725271660
		<u> </u>	1100		<u> </u>	<u></u>	ALOH



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	CISNERO	OS SEVILLA BERTHA	b. HCL :	270960
c. CENTRAL D	E MEZCLA	.S	d. FECHA:	27/08/2023
				D24
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	PM JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	Carnox	Johnson	Carnoab	Johnston
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	1			
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA LÍQUIDO PARENTERAL 5%	λ			
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				
EQ' INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2,			
GORRO DE ENFERMERA	J			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		<u>,</u>		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
JER!(
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	2	2 dusis de afracciónico		
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				
JERINGUILLA DE SOML				
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				
	20101111	LEO DE MULTO		
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Lic. Jenn ENSELLERA MSP: Libro	y Bon 33 - 65 (7) 10 bar - 1 - 613 14 form 187 h 354		HOJA1/1



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE:	CISNERO	S SEVILLA BERTHA	b. HCL :	270960
c. CENTRAL D	E MEZCLA	<u>S</u>	d. FECHA:	26/08/2023
			Τ	D04
e.DESCRIPCIÓN		JUSTIFICACION		PM JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JOSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO				
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES				
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 VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-			ļ	
10CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 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 NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
J				
JERINGA 1ML, 10 - 100U, 29G, 1/2	2	2 dosis de citarelina		
JERINGUILLA 1ML, 10-100U, 25/26G, 5/8"				
JERINGUILLA 3ML, 22G, 1 1/4				
JERINGUILLA SML, 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, SML/H	<u> </u>		 	
			+	
	 		 	
	COLCA NOC	EO DE OUITO	-	
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE	Mari Ubio 1	Benash College See		HOJA1/1



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CIS	SNEROS SEVILLA	BERT	THA LUCILA	b. H. CL.:	.:	270.960
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		6/08/2023
e. DESCRIPCION		AM	Γ	PM	u. r c.c.		HS
e. DEJUNIFCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML	,						
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
COCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA <u></u> , NITRILO	21	Control DIVILAT TIGHTSO DE PACIENTO	2	ายแน่ง ๑๖ ๑	צוביחנונו	3/	Control divesis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	1/	novecua cous-4					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
I IIVIAIW EIAI EIVIAIEIVW	ENF	FERMERA	EN	ANELA GUAMANTA		SOLCA NI Lcda. P ENFERIAER Cédu	NOTE OUTO HICLEO DE OUITO Katherine Abril ADE 1000 DIRECTO HIST 1750348342 HOJA 1/2
				<u>==, </u>	<u> </u>		309 Z



i	PACIENTE: CISNEROS SEVIL	LA	BERTHA LUCIL	UCILA HCL 270.960			0.960
c. S	SERVICIO: ONCOLOGIA CLINICA d. FECHA: 26/08/20			08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM	HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD JUSTIFICACIÓ	
5	FLUJO SANGUÍNEO NO. 22//	2	Dificil acceso				
RIFÉRI	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS						
ÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1					
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS	1					
<u> </u>	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
0	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22						
RIMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN						
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPL	LLAVE DE TRES VÍAS		T		,		-
٩	JERINGAcc/cc						
rer Ntable	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
ION CATÉ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
HEPARINIZACIÓN CATÉTER LANTABLE O SEMIIMPLANTABLE	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML						
T A	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						-
	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO						
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
00	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					3	
ř	LANCETAS(ULTRA FINA)					3	
HERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %						
CURA							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		ARIANELA GUAMANÍ V. ENFERMERA Iro: 1040,2021-2356369			SOLÇI Lodd ENFER	ANUCLEO DE QUITO ANUCLEO DE QUITO I. Katierine Abril I. Katierin

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL	.LA	BERTHA LUCIL	A	b. H. CL.:	27	0.960
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	26/0	08/2023 ~~ "
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
4	ML						
RFIN.	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
3A MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOMI	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
Ь	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
, FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						
COLOC	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	СС		cc		СС	
	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
N DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
Ö	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc						
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
0);	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #			<u> </u>			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS	<u> </u>					
CACIÓN	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
COLO	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					 	
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL *						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			CC		cc	HOJA 2/4

a. 1	NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL	.LA	BERTHA LUCIL	A	ъ. н. сt.:	27	70.960	
ć. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	26/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
<u> </u>		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
ASPIRACIÓN DE	GUANTES QUIRÚRGICOS #//							
ASPIR	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
RÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML							
ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML							
OS DE (CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
AS PARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
PROCE	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML							
A OTROS	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML							
AS PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Q	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML				•			
INTRA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
SOLUCIONES INTRAV	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							
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #							
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
U _A	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIV	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
ROSD	BIONECTOR							
5	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		į	: I			11014.27	
			<u> </u>				HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: C	ISNEROS SEVILL	.A	BERTHA LUCIL	4	b. H. CL.:	27	0.960
ERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	26/0	08/2023
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM		HS
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓ
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(HEMBRAS)	<u>برك</u>	Вайо да роспенте				
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA	(MACHO)	2/	Batu as pacients				
ELECTRODOS							
EQUIPO DE INFUSIÓN							
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR							
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA	264 CM						
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 200 CM (+/- 10 CM)	FOTOSENSIBLE						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-	10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA	CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL							· · · · · ·
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTER	AL SIN BOMBA					1	
GASA DE EMULSION DE PETROLATO	10cmX20cm					1	
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5							
HOJA DE BISTURÍ #							
INCENTIVADOR RESPIRATORIO				-		 	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						2	medicam
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8						1	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2		1	med	1	med		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA				Ì			
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	** *	1	medicación	4	med.	1	medicu
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2							
JERINGA DE 50							
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)							
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERA	PIA (SIN VÁLVULA)					1	
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA F	INO						
VENDA DE GASA"/"/"/							
VENDA DE GUATA "/"/	(ALGODÓN)			ļ		 	
VENDA ELÁSTICA"/"/"/	,			 			
CIDNAA CAICCDAA		LIC M	IRIANELA GUAMANIW. ENFERMERA	LIC. MA	RIANELA GUAMANÍ V		A NUCLEO DE QUITO CA NUCLEO DE QUITO CA VILHETINE ABRETO
FIRMA ENFERM RESPONSABI	_ · · · · ·	Registr	0: 1040-2021-2356388 Suitest	Registr H	enfermera o: 1040-2021-2356389 l- autlet	SOL Loc Enfi	LA Nucleo De Quito Ja. Katherine Abril Ja. Katherine Abril January De Company Description RMERA DE CUIDADO DIRECTO CEDUTA: 1750348342 CEDUTA: 1750348342 HOJA

:



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

		LA BERTHA LUCILA	b. HCL :	270960
c. CENTRAL DE	MEZCLAS		d. FECHA:	25/08/2023
		AM	1	PM
e.DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 10 ML				
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	4			
BOTA DESCARTABLE PARA AREA ESTERILES	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)				
EQ F INFUSIÓN				
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR				
EQUIPO DE VENOCLISIS 220CM (+/- 10CM)				
EQUIPO DE VENOCLISIS 150CM (+/- 30CM)				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/-				
10CM) EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS 30-40CM (+/- 10CM) FOTOSENSIBLE				
EXTENSION PARA MEDICAMENTOS ONCOLOGICOS CON FILTRO PARA INFUSIÓN 0.2 MICRAS 30-40CM (+/-10CM)				
FILTRO PARA QUIMIOTERAPIA				
GASA DE ALGODON, 10CM X 10CM ESTÉRIL	2			
GORRO DE ENFERMERA	₹			
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (12 PULGADAS LARGO)	1			
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7				
GL 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				
JERINGUILLA 5ML, 21G, 1 1/2				
JERINGUILLA DE 20ML CON AGUJA				700
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	Lcda. El Reg. 10	Dalina Salazar NFERMERA 005-2017-1884859		HOJA1/1



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CIS	SNEROS SEVILLA	BERT	HA LUCILA	b. H. CL.:	:	270.960
c. SERVICIO:		COLOGIA CLINICA			d. FECHA		5/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM	u. FLC		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML .							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
CANULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CANULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL	11/	oxigonolevapia					
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRURGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)							
GASA DE ALGODON, 10CM X 10 CM ESTERIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA							71
DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA, NITRILO	5v	control dierreses	3/	Medin diun	iesis	3 /	Cartrol
HUMIDIFICADOR	1/	Oxigenoterapia					
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	<u>1</u>	De igensterania					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							. ,
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	SOL La Enf	LCA NOCLEO DE QUITO LCA NOCLEO DE QUITO LCA MCLEO D	SOLCA NU Lcda. K ENFERMERA Cédul	JOCEO DE QUITO atherine Abril DE CUIDADO DIRECTO 1750348342		SOLCA N Lcda. Æ: C.I.	NUCLEO DE QUITO Entra Montaluisa NERMERA 1718935644 DICOCIA HOJA 1/2
		UID	<u> 110.</u>			6,	309 Z

E SOLES
34
~ ~ ~
ECUADOR
NUCLEO DE QUITO

	PACIENTE: CISNEROS SEVILI	LA	BERTHA LUCILA	4	HCL 270.960			
c. Si	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	25/0	25/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No//	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS							
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1	/wraciel.		***	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						·	
$\boldsymbol{\cap}$	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANT	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANT	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
: CATÉTI	GUANTES QUIRÚRGICOS #/					_		
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS							
	JERINGAcc/cc							
TER ANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
EMIIN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ABLE O S	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
Ų	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VIA	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							
ខ	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)	1		1	(3		
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)	λ	<i>,</i>	1.	/	3		
IERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		5	OLCA NUCLEO DE QUITO Coda. Katherine Abri Cedula 1751 348342	SOLCA P Loda. ENFERMEI Cedu	NUCLEO DE QUITO Katherine Abril Race Cuidado Directo Race Cuidado Direct		LEANUCLEO DE QUITO la Erika Montaluisa ENFERMERA (1 1718035644 HOJA 1/4	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVI	LLA	BERTHA LUCIL	A	b. H. CL.:	27	70.960
c. S	ERVICIO: ON	COLO	GIA CLINICA	d. FECHA:	25/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #/	<u> </u>				<u></u>	
ASPIF	CÁNULA DE SUCCIÓN #						
1ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML) <u>}</u> /	Hicogelero.				
ENFERA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		V				
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML						
MIENT	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML			 			
ARA OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	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						
ENG	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML						
SOLUCIONES INTRAVENO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML		10 - 10				
	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						
Q	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM						
SOVI	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)						
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM				_		
ROS D	BIONECTOR						
O	BOLSA PARA OSTOMIAMM/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	SOLC! Codo ENFER	NUCLEO DE QUITO NUCLEO DE ADRI Katherine Abri Ratherine 200 DRECTO RECK DE CHIODO DRECTO RECK DE CHIODO DRECTO RECK DE CHIODO DRECTO RECK DE CHIODO DRECTO				HOJA 3/4

a. NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVILL		.А	BERTHA LUCILA	`	b. H. CL.:	270.960			
c. S	SERVICIO:	ONC	OLOG	IA CLINICA	:	d. FECHA:	25/0	08/2023	1
	e. DESCRIPCI	ÓN		AM		PM		HS]
				STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	┨
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN		21	Mowliza Pte baero	21	ld Ecocardio			-
	CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (MACHO)	21	Mordie ar Ple baiso	2/	Pct ecocordio.			4
	ELECTRODOS					.3'			┨
	EQUIPO DE INFUSIÓN		· .···		1	compusavin			
	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO				ļ 		ļ		
	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BO 200 CM (+/- 10 CM)	MBA FOTOSENSIBLE							
	EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM	1 (+/-10CM)			X	quiacetail	1/	Ondawhon.	1
	EQUIPO INFUSION ENTERAL BO	MBA CASETE							1
	EQUIPO MICROGOTERO GENER	AL					 		1
	FUNDA DE NUTRICION PARENT	ERAL							
	FUNDA PARA ALIMENTACION E	NTERAL SIN BOMBA							C
	GASA DE EMULSION DE PETROI	ATO 10cmX20cm							1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7								1
	GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5								1
	HOJA DE BISTURÍ #								1
	INCENTIVADOR RESPIRATORIO								-
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2		}	wedi cu		modicul	1	halica.	1
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G,	5/8			-		-	Monco.	1
	JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G,	1/2			١	2007100			1
	JERINGA 20 ML, CON AGUJA			· ·	<u> </u>				1
	JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4				1	wedecaw			
	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2				*/		2	ugdica	
	JERINGA DE 50							noonic	1
	JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYOI	N)					-	 	1
	MICROGOTERO PARA QUIMIOT	ERAPIA (SIN VÁLVULA)							1
	REGENERADOR DE TEJIDOS EXT	RA FINO					-		-
	VENDA DE GASA"/"/				-				+
	VENDA DE GUATA "/"/				<u> </u>				$\frac{1}{2}$
	VENDA ELÁSTICA"/"/_	-							┨
					<u> </u>		-	V-10	1
									-
					 		-		+
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		9	OLCANUCLEO DE QUITO CCAA. Katherine Abril CCAA. Katherine Abril CEDURA 1750348342 CEDURA 1750348342	SOLÇA NUCLEO DE QUITO Loda. Katherine Abril ENFERMERACE CUIDADO DIRECTO ENFERMERACE CUIDADO DIRECTO ENFERMERACE CUIDADO DIRECTO		SOLCANUCLEO DE QUITO LOCA ETRA MONTAIRISA ENFERMERA C.I. 1718935644 HOJA 4/4			



a. NOMBRE DE PACIENTE:	CIS	SNEROS SEVILLA	BERT	HA LUCILA	b. н. сь.:	.•	270.960
c. SERVICIO:	ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA		4/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM ·	<u></u>		HS
C. DECOM: 0.0.1	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	CION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							ı
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							
O DE CIRUJANO (CON FILTRO)							
GUANTES DE EXAMINACION, TALLA	3/	control diversis	2,	CAL do	linsu	3	Con trul flurors
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR	V	Protocolo Constra					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		Ju. Lissette Rivera ENFERMERA g. 1010-14-13-1751	LICENCE.	CLEO DE QUITO LA QUILOZIA SULUZIA SULUZIA LA LITE QUITA	Jwl.	BOLCA NÚCLE Leda. Roswel ENFERMERA CUIT REG. 1049-29	019-2116734
				``	1		309 Z

90 50
ECUADOR NÚCLEO DE QUITO

	PACIENTE: CISNEROS SEVIL	LA BERTHA LUCILA			HCL 270.960			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA: 24/08/2		08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
_ გ	FLUJO SANGUÍNEO No//							
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24	<u>. </u>						
	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 VENOCLISIS						-	
BLE	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
Č	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
RIMPU	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
САТЕТЕ	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMP	LLAVE DE TRES VÍAS						·	
⋖	JERINGAcc/cc							
TER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				***			
IÒN CATÉ EMIIMPLA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
Z =	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
VİA V	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							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)				i			
нбт	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)			и	ambel	२		
ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)			1	lednes	3		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		-					
CURAGÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			Lic. L DEHGIAL 13	ÚCLEO DE QUITO JIA QUÍLOZ (* JIAN ÉNERNEJA 1000-1218	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Loda. Rosuré Lombeida Enfermera cuidado directo REG: 1040-2019-2116734		
RESPONSABLE				. 13	1000-1210 Cunin lo. 1	1.	1 HOIA	

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL	LA	BERTHA LUCILA	b. H. CL.: 270.960			
c. SI	RVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	d. FECHA:	24/0	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	ļ	HS
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
₫	ML		~~~				
DRFIN,	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		:				
BA MC	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
BOM	JERINGA SO ML						
PREPARACIÓN BOMBA MORFINA	MORFINAS AMPmg /mg		*				
REPAR	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
ā	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
SONDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
ACIÓN	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)						•
00100	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
CENTRAL	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	сс		cc		СС	
	SUTURA DE SEDA,TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
V DE V	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓN DE VÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
05	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAcc/cc			ļ			
	JERINGAcc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
2	HOJA DE BISTURÍ #						
TORÁC	SONDA PARA TÓRAX #			<u> </u>			
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			 			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
05	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			co		cc	
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE						HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL	LA BERTHA LUCILA			b. H. CL.:	0.960		
c. Si	RVICIO: ONC	COLOGIA CLINICA			d. FECHA:	24/0	24/08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CIÓN D	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	CÁNULA DE SUCCIÓN #							
Α̈́A	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000	1	Microsollio 12deulación					
ENFERMERÍA	ML CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500	1+ 1/	1+deufución					
	ML							
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML							
DIMIEN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
PARA OTROS PROCEDIMIENTOS	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						•	
A OTRO	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML	Λ	lodatuon enx					
S PAR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML							
Ç	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML							
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML							
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML							
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML							
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)							
	AGUA INYECTABLE 10 ML			9.	Impuluo Saltalar			
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN		, ,		The second second			
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2							
	AGUJA ESPINAL #		, a. w.					
	APÓSITO 10 X 12							
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM							
¥	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)							
OTROS DISPOSITIVO	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM							
io sos	BIONECTOR						:	
) di	BOLSA PARA OSTOMIA MM/MM/MM							
	BOLSA PARA OSTOMIA CERRADA UNA PIEZA, TRANSPARENTE							
	BRAZALETE ADULT IDENTIFICACION PACIENTE							
	(1 PULGX 11 PULG) BRAZALETE PEDIA IDENTIFICACION PACIENTE							
	(1 PULGX 7PULG) CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA							
	CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO #							
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm							
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #					<u> </u>		
	FIRMA ENFERMERA	l e	Chasell.	SOLCA	NUCLEO DE QUITO			
	RESPONSABLE	FAIREDIACDA			Lifa Quiroz //			
	NESPONSABLE			Liele	w/2)en		HOJA 3/4	

NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVILI	LA	BERTHA LUCILA	4	b. H. CL.:	27	270.960	
SERVICIO: ONC	orog	IA CLINICA		d. FECHA:	24/8	08/2023	
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
		ISTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)	21	Movitimenis de la					
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	2/	Moviloraciable					
ELECTRODOS	/	11246.00.00					
EQUIPO DE INFUSIÓN	17	Hadaon en y					
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					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	4+1	Flectory K:	 	ampulu sullocian		. \ _	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		CRUBN E.	141	Eulico Negroar	12	medico	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			1		<u>.</u>		
JERINGA 20 ML, CON AGUJA	<u> </u>		1/	COLLECTION WATER BADE	<i>þ.</i>		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4					<u> </u>		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2					<u> </u>		
JERINGA DE 50					<u> </u>		
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)					-		
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)	<u></u>				<u> </u>		
	ļ						
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			ļ ——		<u> </u>		
VENDA DE GUATA "/"/"/		·			ļ		
VENDA DE GUATA "/ "/ (ALGODÓN)			-		ļ		
VENDA ELÁSTICA"/"/					1		
			ļ		-		
			ļ				
FIRMA ENFERMERA		Less.	SOLC	A NÚCLEO DE QUITO	solça Lida.	NUCLEO DE QUITGE	
RESPONSABLE	i	da. Lissette Rivera FNFERMERA eg. 1010-34-1311751	LICEN	Lifa Quiroz 2 BADAEN EHFERMELIA 131060-219		ERA CUIDADO DIREC: 0 0440-2019-2116734	



~ 4					$\overline{}$		
a. NOMBRE DE PACIENTE:	CISI	NEROS SEVILLA	BERT	HA LUCILA	b. H. CL.:	:	270.960
c. SERVICIO:	ONC	OLOGIA CLINICA			d. FECHA	<u>2</u> ;	3/08/2023
e. DESCRIPCION		AM		PM			HS
	CANTIDAD	JUSTIFICACION	CANTIDAD	JUSTIFICA	ACION	CANTIDAD	JUSTIFICACION
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INYECCION LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLASTICO							
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, NITRILO			2/	remp quan	;ł<	3/	anhol diversis
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRURGICA TIRAS O ELASTICO TAMAÑO ESTANDAR			(Paro com	S		
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)				,			
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLV Lcda.: ENFER	A NUCLEO DE QUITO Kather la Llumiquinga RMERA JUDADO DIRECTO Codul 9 1723183449		LCAA. MC ENFERNERA REG: 101	LUGOE LUTO lante Suarez M. a Culoado directo 124-2020-2234755
					್ರ∙	v.6	HOJA 1/2
						}	309Z



i	CLEO DE QUITO PACIENTE: CISNEROS SEVIL	.LA	BERTHA LUCIL	A	HCL 270.960			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA	-	d. FECHA:	08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS	
-	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVILIA CONTROL DE	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
গ্ৰ	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO No. 22			1 ,				
ÓN DE VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24							
	LLAVE DE TRES VÍAS			1 /			,	
	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM			1				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)			-			<u> </u>	
٥	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						-	
C	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20							
ANTA	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22							
R IMPL	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS							
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
IÓN DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN							
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLANTA	LLAVE DE TRES VÍAS							
٧	JERINGAcc/cc							
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML							
ARINIZAC BLE O SI	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML 5ML							
IME	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							
ΑI	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUJO SANGUÍNEO			-				
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)							
LOCACI SUBCU	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM							
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)							
3T	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)					3	Conteluce	
нст	LANCETAS(ULTRA FINA))		
ERIDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/							
CURACIÓN DE HERIDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %							
CURA								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE				SOL LAME LIST SUITO Leda Kathy in Liumiquinga ENFERMENA CIL ADO DIRECTO COMPA 1723163449		SOLCA NÚCLEO DE QUITO Loda. Melamie Suárez M. ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG. 1024-2020-2234755 HOJA 1/4		

a. N	OMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL	LA BERTHA LUCILA			b. H. CL.:	0.960			
c. S	ERVICIO: ONC	OLOG	IA CLINICA		d. FECHA:	23/0	23/08/2023		
-	e. DESCRIPCIÓN	AM			PM		HS		
	Υ	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
ASPIRACIÓN DE SECRECIONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
ASPIRA	CÁNULA DE SUCCIÓN #						-		
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML			2	/				
NFERM	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML								
S DE E	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250								
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
OCEDIA	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO								
ROS PR	PARENTERAL 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO								
	PARENTERAL 5 % 1000 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO								
C	PARENTERAL 5 % 500 ML CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO	<u>-</u>							
VENO	PARENTERAL 5 % 250 ML								
S INTR	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
SOLUCIONES INTRAVENOS	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
SOLU	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML								
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2								
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12								
	ÁPÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
ITIVOS	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL) BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA								
OTROS DISPOSITIVOS	MM/MM/MM								
TROS	BIONECTOR								
0	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			:	SULA USO DE QUITO Lega. Kayle de Llumiquinga ENFERMERA CIDADO DIRECTO				
	RESPONSABLE		į		Cedula 1723163449		HOJA 3/4		
							11034 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: CISNEROS SEVIL			BERTHA LUC	b. H. CL.: 270.960				
c. SERVICIO: ONC		OLOGIA CLINICA		d. FECHA:	23/0	23/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		AM			PM		HS •-	
		JU	STIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)				_				
ELECTRODOS					/			
EQUIPO DE INFUSIÓN								
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM								
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOM 200 CM (+/- 10 CM)	IBA FOTOSENSIBLE							
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)			1,	Para			
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOM	1BA CASETE			1				
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL				17				
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL							
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	TERAL SIN BOMBA							
GASA DE EMULSION DE PETROLA	TO 10cmX20cm							
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						1		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5			, , ,					
HOJA DE BISTURÍ #			,					
INCENTIVADOR RESPIRATORIO						 		
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2					Med.			
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5,	/8			 -	1169		,	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1				_				
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 QUIMIOTE				_		+		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR						ļ		
				-		<u> </u>		
VENDA DE GUATA "/"/								
VENDA DE GUATA "/"/_				_		ļ		
VENDA ELÁSTICA"/"/	_"/		<u></u>	1				
						ļ		
						-		
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE					BOLCH NUCLES DE OUTO Loda: hather: Liumquinga LNFERMERA CL' 400 ORECTO Cadula 1723183449			
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u></u>	HOJA 4,	