a. NOMBRE DE PACIENTE:	AGU	IRRE ENRIQUEZ	DIEGO	ARMANDO	b. H. CL.	VASHIGA HILLOS	300506	
c. SERVICIO:	ONCO	LOGÍA PEDIATRÍCA	27-		d. FECH	d. FECH/ 10/8/202		
e. DESCRIPCION	1	AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION	JUSTIFICACION		CANTERS JUSTIFIC		ACION CANTERD		JUSTIFICACION	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA AREAS ESTERILES								
GUANTES DE NITRILO TALLA								
MASCARILLA N95								
MICRONEBULIZADOR CON MASCARILLA								
DRINAL FEMENINO (BIDET)								
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)								
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #						/		
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)			3/	Salvy on	cim-	3+3	Control de Alg	
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCION				7				
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)				9				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLC.	S. Humolo /ZA A MUCLEO DE QUIT. Josefine Mirando ENFEMERA - D2U2323404			OLCA NOCLEO DE GEITO Lée. Anthony Argoti ENFERMERO C.E. 0481243795 HOJA 2/2	



## REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

AGUIRRE ENRIQUE		JEZ	DIEGO ARMANI	H.C. 300.506			
c. 5	SERVICIO: PEDIAT		NCOLOGICA	d. FECHA:	10/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM	HS	
_	PARTHOLOGICAL ATT	CANTOAO	JUSTIFICACIÓN	CHIMDAE	JUSTIFICACIÓN	CANTONO	JUSTIFICACIÓN
*	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUID SANGUÍNED NO//						
HFERK	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24						
VÍA PE	LLAVE DE TRES VÍAS						
NO NO	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	П					
COLOCACIÓN DE VÍA PERIFÉRICA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)						
	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS						
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20						
Ç	VGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22				1.		
ACTIVACIÓN DE CATÉTER IMPLAN	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS			1	tyce pice by		
CATÉTE	GUANTES QUIRÚRGICOS # (25 //			1	Terruco utent		
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN				/		
CTIVAC	LLAVE DE TRES VÍAS			1	Consciour		
	JERINGA 10_cc/cc			2	Silmontus		
FTER	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
KZACIÓN CATETER FO ISMINIMELANTI	CLORUNO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
	HEPARINA ( NO FRACCIONADA ) UQUIDO PARENTERAL 5 000 UL/ML 5ML						
	ERINGA 10 ML 22G, 1 1/2						
AN.	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO						
	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS)						
COLOCACION DE SUBCUTÁNEA	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM						
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO SXS.7CM (SOBRE)						
HST	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)						
Ĭ	LANCETAS(ULTRA FINA)						
-	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
CURACIÓN DE HEREIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9						
CURRAC							
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SOLCAN Lie. Jo C.J.	Hiron L		HOJA 1/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQ	UEZ	DIEGO ARMANI	DO	ь. н. сL.:	30	0.506
c. S	ERVICIÓ:→ PEDIA	TRIA C	NCOLOGICA		d. FECHA:	10/0	8/2023
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
_	e. Descrir dois	CANTIEND	JUSTIFICACIÓN	CANTINAL	JUSTIFICACIÓN	CANTONS	JUSTIFICACIÓN
MANAGON DE MONGOONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
AME	CÁNULA DE SUCCIÓN *						,
AERIA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML				/		
DIFFERE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML			11	Hitracus	1	Hotenson
90 50	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML				8		
PROCEDIMENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURD DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
PROCEC	COMBINACIONES (LACTATO DE RINGER) LIQUIDO PARENTERAL 1000 ML						
PARA OTROS	CARBOHIDRATOS (DEITROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 1000 ML						
AS PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML						
	CARSOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML.						
SOLUCIONES INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML						
CONE	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML						
2000	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL SO % SOO ML						
Г	AGUIA 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						
	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
	AGUIA ESPINAL #						
	APÓSITO 10 x 12						
	APÓSITO HIDROCOLIDDE 15 CM X 15 CM						
MOV	ATOMIZADOR BUCAL ( ACUBIAL )						
откоз вегозпио	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM						
808	SIONECTOR						
0	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 FLUIO SANGUÍNEO #	-27					
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm					$\Box$	
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #						
	FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE			SO Liv	CA HUCLEO DE QUITO  Joseline Miranda  A 4020 232 3409	Pare Co.	ANICLEO DE QUITO ANITODIS ATGORI NEERINGAGO 1: 0401243795 9CH C.F. HOJA 3/4

	RE DE PACIENTE: AGUIRRE ENRIQUEZ DIEGO ARMANDO b. H. CL.:		300.506	
ERVICIO: PEDIATE	RIA ONCOLOGICA		d. FECHA: 10/08/2023	
e. DESCRIPCIÓN	AM	-	PM	HS WISTERS OF GRADE
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS )	JUSTIFICACIÓN	CONTIGUE	JUSTIFICACIÓN	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	-	+	/	<del>                                     </del>
ELECTRODOS		+ 7		
EQUIPO DE INFUSIÓN		1.	Ilid I	<del></del>
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR	_	+	Hidaducuń	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM		-		
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM )		+,		
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM (+/-10CM)		1/		
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE		1/		
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL		2	History hon	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL		$\top$	Unaugast	
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA				
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm		$\top$		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		_		
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5				
HOIA DE BISTURÍ #				
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			- 100	
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2				
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8		17/4		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2				
JERINGA 20 ML, CON AGUIA				
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4		1	Dragutina	1/ Descritering
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2		1		1
JERINGA DE 50		1	Flubdilos	
JERINGA DE SO A 60 ML (GUYON)			7	
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVULA)		1		
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO		7		
VENDA DE GASA''/''/''/			22	
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)				
VENDA ELÁSTICA"/"/"/				
				7 7
No.				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		SOLCA Lie.	Historical	SOLCA HICLEO OF GUITO Lic. Antimony August ENPERMERO ACT QUI THATTA



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

a. NOMBRE DEL PACIENTE: AGUIRRE E	NRIQUE	Z DIEGO ARMANDO	b.	30	0506	
c. CENTRAL DE MEZO		d. FECHA: 10/8/2023				
		AM		PM		
e.DESCRIPCIÓN		AM	CAMPTONIO	JUSTIFICACION	CATTER	HS JUSTIFICACION
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO	1					
CARBOHIDRATO (DEXTROSA EN AGUA L'OLORIO PARENTERAL SN. 1800MU			4 8			
AGUA PARA INVECCIÓN UQUIDO PARENTERAL 10 MIL CARROHIBRATO (DEXTROSA EN AGUA UQUIDO PARENTERAL SIX 250ML) CARROHIBRATO (DEXTROSA EN AGUA UQUIDO PARENTERAL SIX 500ML)						
CLORUPO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 6,9% 2000ML	1	Dilución cata ans				
CLORUNG DE SODIO LÍQUIDO PARENTENAL C.PN 200ML						
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PARENTERAL 6,9% 250ML				Dec		
CLORURO DE SODIO LÍQUIDO PANENTERAL 6,9% 500ML			-	17.2		
name of infusion						7.25
EQUIPO DE INFUSIÓN AMBAR EQUIPO DE INFUSIÓN FARA ECMBA FOTOSINSIBLE, 2000M (4/-	1					
EQUIPO DE INFUSÓN PARA BOMBA 254 CM						
EQUIPO DE VENOCLISIS 2200M (n/- 100M)						
FICTRO PARA QUIMIQTERAPIA	8	percent who ours				
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10CM ESTÉRIL	6	שושה מסוי אזי				
GORAD DE ENFERMENA	1					
GUANTES DE NITRILO TALLA MEDIANA (LE PULGADAS LANGO):	3	alta dan Htx				
GUANTES DE NITRILO TALLA PEQUEÑA (12 PULGADAS LARGO)						
GUANTES QUIRÚNGICOS + E.S						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7						
QUANTES QUIRÓRGICOS # 7,5						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 8						
HEMICHILA 10HL 22G, 1 1/2"						
A 1ML 10-100U. 29G, 1/2						
HRINGUILLA 1AAL, 10-100LC 25/26G, 5/8"						
JERINGURLA 3ML 126, 1 1/4						
ERINGUILLA SML, 216, 1 1/2						J. 1 10
ERINGUILLA DE 20ML CON AGUIA						
JERINGUILLA DE SOMIL	8	alterdons Htx				
LLAVE DE 3 VÍAS						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 10ML/M						
SISTEMA DE BOMBA DE INFUSIÓN ELASTOMÉRICA, 2MI/H						
SISTEMA DE BOMBA DE INTUSIÓN ELASTOMÉNICA, SIMU/H		124-22				
FIRMA DE ENFERMERA RESPONSABLE		SOLEA MICHE DE CUITO Code Nome Pacherine REG. 1001-1618-100910				ном 1

extension para modicamatas anchagicas 30-4000/H-1000/ Submible=1
bata descartable para area enteril=1 sost mociniosouse

SCIE, MOCHT DE DUITE Lede Kenne Der Teturgante. MR. 1995-2018-2009-200