

REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS, FÁRMACOS Y SOLUCIONES INTRAVENOSAS Nº 1

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GAR			MELIDA PIEDA	D	HCL 282259				
c. S	ERVICIO:	'ODO1	TERAPIA		d. FECHA:	21/08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
1 5	CATÉTER INTRAVENOSO CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO NO. 22 //	1	_						
VÍA PERIFÉRICA	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO # 24								
	LLAVE DE TRES VÍAS	7	-						
ÖN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM	1			-				
COLOCACIÓN DE	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)						•		
8	EXTENSIÓN DE LLAVES DE TRES VÍAS PARA VENOCLISIS								
	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 20								
NTABL	AGUJA DE HUBBER SIN EXTENSIÓN # 22								
N N N	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS								
CATÉTER IMPLANTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ON DE	LLAVE DE 3 VÍAS CON EXTENSIÓN								
ACTIVACIÓN DE	LLAVE DE TRES VÍAS								
*	JERINGAcc/cc/cc		_						
ER NTABLE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/				_				
CIÓN CATÉTER SEMIIMPLANTABLE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML								
HEPARINIZACIÓN CATETER SANTABLE O SEMIIMPLANTA	HEPARINA (NO FRACCIONADA) LIQUIDO PARENTERAL 5 000 UI/ML SML								
HPLAN	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2								
A/	CATÉTER INTRAVENOSO 22G CON ALETAS, VÁLVULA CONTROL DE FLUIO SANGUÍNEO								
COLOCACIÓN DE VÍA SUBCUTÁNEA	BIONECTOR (CONECTOR DE SEGURIDAD DE VÍAS) APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
SUBCL	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. ADULTO 8,5 X 7CM								
8	APÓSITO TRANSPARENTE I.V. PEDIÁTRICO 5X5.7CM (SOBRE)								
L	TIRAS REACTIVAS GLUCOSA (UNIDAD)		_						
HGT	LANCETAS(ULTRA FINA)								
HENDA	GUANTES QUIRÚRGICOS #/		-						
CURACIÓN DE HENDA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 %			<u> </u>		ļ			
3				<u> </u>		<u> </u>			
	FIRMA ENFERMERA		de Costina Pretto						
RESPONSABLE		Ĺ	tra 18 Fals 115 No Mi				HOIA 1/A		

a. N	NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GAR	CES	MELIDA PIEDA	<u> </u>	ь. н. с:		82259 ——————
c. S	c. SERVICIO:		TERAPIA	d. FECHA:	21/	08/2023	
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS
<u> </u>		CAMTICAD	JUSTIFICACIÓN	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
BOMBA MORFINA	JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2						
BA M	AGUIA DESCARTABLE # 18 X1 1/2						
8	JERINGA 50 ML						
PREPARACIÓN	MORFINAS AMPmg /mg						
REPAI	EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR						
L	EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
Γ	SONDA FOLEY 2 VÍAS #						
FOLEY	SONDA FOLEY 3 VÍAS #						
COLOCACIÓN SONDA FOLEY	GUANTES QUIRÚRGICOS #/			·			
NO N	BOLSA COLECTORA ORINA (ADULTO)					<u> </u>	
900	BOLSA COLECTORA ESPECIAL PARA ORINA						
_	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2	i 					
	CATÉTER VENOSO CENTRAL, 7FR, 3 LUMEN CON CUBIERTA ANTIMICROBIANA						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #//						
I BA	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %	α		cc		cc	
DE VÍA CENTRAL	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ON DE	LLAVE DE TRES VÍAS						
COLOCACIÓ	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 100 ML						
§	APÓSITO DE CLORHEXIDINA 8.5 X 11.5 CMS						
	JERINGAoc/cc						
	JERINGAcc/cc/cc						
	GUANTES QUIRÚRGICOS #/						
잃	HOJA DE BISTURÍ #						
TORA.	SONDA PARA TÓRAX #						
N TUBO	SISTEMA DE DRENAJE TORÁCICO, TRES CÁMARAS			·			
COLOCACIÓN TUBO TORÁCICO	SUTURA DE SEDA TRENZADA NO. 2/0, 24 MM, 75 CM						
ខ្មី	JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2						
	LIDOCAÍNA (SIN EPINEFRINA) LIQUIDO PARENTERAL * 2 %			23		cc	
	FIRMA ENFERMERA						
	RESPONSABLE					Ī	
I		1					HOJA 2/4

a. N	OMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GAR	ŒS	MELIDA PIEDAI	O	b. H. CL.: 282259				
ç. 5!	RVICIO:	/ODO1	TERAPIA		d. FECHA:	21/0	21/08/2023		
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
145		CANTOAD	JUSTIFICACIÓN	CMUDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
CONES	GUANTES QUIRÚRGICOS #//								
SECRE	GUANTES QUIRÚRGICOS #/								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
OTROS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML	1	Pilvir						
OS DE	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
JIMIENI	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								
S PARA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 500 ML		·						
/ENOSA	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
=	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML								
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML				. <u> </u>				
nios	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								
1	AGUJA ESPINAL#			<u> </u>					
	APÓSITO 10 X 12								
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
ZQ/	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
OS D4	BIONECTOR								
OTE	BOLSA PARA OSTOMIA MM/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 FLUIO SANGUÍNEO #								
	COMPRESA QUIRURGICA 45cm X 45cm						,		
	CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO #								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		. ,	re for LTC- connected to all the Ma. Crisona Pricos no to falle till he all				HOJA 3/4		

4

ALCOHOL: N

NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ C	ARCES	MEUDA PIE	DAD	ъ. н. с . .:	2	82259
SERVICIO:	YODC	TERAPIA		d. FECHA:	21/	08/2023
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	L.,	HS
CONFESTOR DADA WA INTERNATIONAL WARRANTE	- 1	USTIFICACIÓN I	CAMPIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (HEMBRAS)		 	 -	·	-	
CONECTOR PARA VÍA INTRAVENOSA (MACHO)	-				<u> </u>	
ELECTRODOS		<u> </u>		<u> </u>	<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN		 	_		 	
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR			_		<u> </u>	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA 264 CM					$oxed{oxed}$	
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BOMBA FOTOSENSIBLE 200 CM (+/- 10 CM)						
EQUIPO DE VENOCLISIS. 220CM (+/-10CM)						
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOMBA CASETE						
EQUIPO MICROGOTERO GENERAL	1			-	1	
FUNDA DE NUTRICION PARENTERAL						
FUNDA PARA ALIMENTACION ENTERAL SIN BOMBA						
GASA DE EMULSION DE PETROLATO 10cm×20cm						
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5		† 				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7		1				
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7,5	_				1	
HOJA DE BISTURÍ #						
INCENTIVADOR RESPIRATORIO			_			
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2			1-		 	
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5/8	1					
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1/2			1 1			
JERINGA 20 ML, CON AGUJA			1	· - -		
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4	_			_		
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2	$\frac{1}{1}$		- - 			
JERINGA DE 50	<u> </u>		+-1			
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON)	_		- - 			
MICROGOTERO PARA QUIMIOTERAPIA (SIN VÁLVUL	A)		- - 			
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTRA FINO			-			
VENDA DE GASA"/"/			+			
VENDA DE GUATA "/"/ (ALGODÓN)	 		 			
VENDA ELÁSTICA"/"/			-}			
	+		+		-	
	+		- 			
	-	Α.				
	morn	10 for 100				
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	100	re fo 1.6 LCANACYCO DE 2.172 . Ma. Gristina Prica: re 19 Parie 118 No. 188				HOJA 4/4



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GARCES MELIDA PIEDAD						HCL:	282259		
c. SERVICIO:		YOD	DDOTERAPIA d. FECHA			d. FECHA:	IA: 21/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN			AM		PM			HS	
e. DESCRIPCION		CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERA	AL 250 ML								
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERA	AL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO)							_	
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) NASAL DE OXIGENO INFANTIL	CÁNULA								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA									
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)						-			
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)			_						
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL	(UNIDAD)				_				
GORRO DE ENFERMERA						-			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)									
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLAM, NIT	TRILO	2	Jipministración Yopo Manaligak Vien	1	Aseo Pori	clel	YH	Aleo le paciente tone morre	
HUMIDIFICADOR			,						
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO ESTÁNDAR) TAMAÑO	1	Pauto colo Courp.						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)	į		(1						
FIRMA ENFERME RESPONSABLE		SO/CA	NICLEO DE 2.170 LE Cristine Prieto LE Cristine Prieto LE Fato 115 No 346	Sute Lic.	Monecule Preddy N E. IFERN Unro 24 Fo	o de n. 10 foralde o	Lic.	Agrena (En C Na Núcleo de auti- Veránica Morano Ch. MERA CHICADO DE LICTO LIBER SE FORDA SE THOTA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GARCES MELIDA PIEDAD b. H.					b. H. CL.:	CL.: 282259				
c. SERVICIO:		YOU	OTERAPIA			d. FECHA:		21/08/2023		
- DESCRIPCH	٨.,		AM					HS		
e. DESCRIPCIO	 М	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUST	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)										
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉ	RILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA (LARGO)	12 PULGADAS									
MASCARILLA N95										
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARII	LLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)										
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CM	'S (COLOR AZUL)									
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA	1									
SONDA NELATON DESC. #					_					
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)										
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN										
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	A (PATO)									
FIRMA ENFER								HOJA 2/2		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES N° 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GA	RCES	MELIDA F	PIEDAD	HCL: 282259			
c. SERVICIO:	YOD	DDOTERAPIA			d. FECHA: 22/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	'		HS
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML							
AGUA PARA INVECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML							
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO							
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL							
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA							
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)							
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)					_		
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							
GORRO DE ENFERMERA		_					_
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)			I				
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLAM NITRILO	-		1	Ases Phi	eli arto.	1	Asio punto
HUMIDIFICADOR							
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS Ó ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	7	Projece lu Couro					
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)							
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	modal six	e August de de la	\$tic	CA WIGLE Freddy F EXFERN	one 1. 10 faralos 0.	BOLCA	GLA / U Metabo be a mo Miguel Turkum Ro curespo delicto 1722274827 HOJA 2/2

a. NOMBRE DE PACIENTÉ:	MARTINEZ GA	RCES	MELIDA F	PIEDAD	b. H. CL: 282259			
c. SERVICIO:		YOD	OTERAPIA			d. FECHA: 22/08/2023		
e. DESCRIPCIÓ	5N		AM					HS
e. DESCRIPCIO)N	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)								
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉ	RILES							
GUANTES DE NITRILO TALLA(: LARGO)	12 PULGADAS							
MASCARILLA N95								
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARIL	IA.							
ORINAL FEMENINO (BIDET)					_			
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS	S (COLOR AZUL)							-
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA								
SONDA NELATON DESC. #	_				_			
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)	İ							
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN								
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA	(PATO)				-			
							Ì	
			,					
								-
FIRMA ENFERI RESPONSAE				,	_			HO14 273

a. N	OMBRE SE PACIENTE: MARTINEZ GARO	E\$	MELIDA PIEDAL		b. H. CL: 282259				
c. Si	ERVICIO: Y	יסססי	TERAPIA		d. FECHA:	08/2023			
	e. DESCRIPCIÓN		AM		PM		HS		
		CANDOND	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
COMES	GUANTES QUIRÙRGICOS #/				<u> </u>				
ASPR SCR	CÁNULA DE SUCCIÓN #								
ERÍA	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 1000 ML								
NFERN	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 500 ML		-				_		
130 SO.	CLORURO DE SODIO LIQUIDO PARENTERAL 0,9 % 250 ML								
MIENT	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	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 5 % 250 ML								
INTRAV	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 10 % 1000 ML				_				
CIONES	ELECTROLITOS CARBOHIDRATOS (DEXTROSA SOL. SALINA) LIQ. PARENTERAL 5%+0,9% 1000ML								
mos	CARBOHIDRATOS (DEXTROSA EN AGUA) LIQUIDO PARENTERAL 50 % 500 ML								
	AGUJA DE BIOPSIA ÓSEA 11 GA X 4 IN (10 CM)								
	AGUA INYECTABLE 10 ML				<u> </u>				
	AGUJA DE ASPIRADO DE MEDULA ÓSEA 16 GA X 2.68 IN								
	AGUJA DESCARTABLE # 18 X1 1/2			!					
	AGUJA ESPINAL #								
	APÓSITO 10 X 12			l t	<u>.</u>				
	APÓSITO HIDROCOLIODE 15 CM X 15 CM								
Ş	ATOMIZADOR BUCAL (ACUBIAL)								
OTROS DISPOSITIVOS	BASE PARA FUNDA DE OSTOMIA MM/MM/MM								
IO SO	BIONECTOR								
OTR	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								
	RESPONSABLE						HOIA 3/4		

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GARC		ES MELIDA PIEDAD			b. H. CL.: 282259				
c. SERVICIO:		ODOTERAPIA			d. FECHA:	23/08/2023			
e. DESCRIPCIO	ÓN		AM		PM		HS		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	IOSA (HEMODAS)	JU	STIFICACIÓN	СМПОЛО	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN		
<u> </u>	,			+			· 		
CONECTOR PARA VÍA INTRAVEN	OSA (MACHO)			╁		<u> </u>			
ELECTRODOS				┼		ļ	-		
EQUIPO DE INFUSIÓN				<u> </u>			<u>.</u> .		
EQUIPO DE INFUSIÓN ÁMBAR				 					
EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON EQUIPO DE INFUSIÓN PARA BON				┼					
200 CM (+/- 10 CM)	WIBA POTOSENSIBLE			<u></u>					
EQUIPO DE VENOCUSIS. 220CM	(+/-10CM)	<u> </u>	Parketunol	<u> </u>					
EQUIPO INFUSION ENTERAL BOI	MBA CASETE			<u> </u>					
EQUIPO MICROGOTERO GENERA	AL .								
FUNDA DE NUTRICION PARENTE	RAL	-							
FUNDA PARA ALIMENTACION EN	NTERAL SIN BOMBA								
GASA DE EMULSIÓN DE PETROL	ATO 10cmX20cm								
GUANTES QUIRÚRGICOS # 6,5									
GUANTES QUIRÚRGICOS # 7									
GUANTES QUIRURGICOS # 7,5									
HOJA DE BISTURÍ#									
INCENTIVADOR RESPIRATORIO									
JERINGA 10 ML, 22G, 1 1/2							_		
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 25G, 5	/8								
JERINGA 1ML, 10 - 100 U, 29G, 1	/2								
JERINGA 20 ML, CON AGUJA									
JERINGA 3 ML, 22 G, 1 1/4									
JERINGA 5 ML, 21 G, 1 1/2									
JERINGA DE 50					_				
JERINGA DE 50 A 60 ML (GUYON	1								
MICROGOTERO PARA QUIMIOTE	ERAPIA (SIN VÁLVULA)								
REGENERADOR DE TEJIDOS EXTR	RA FINO								
VENDA DE GASA"/"/	_7/	_							
VENDA DE GUATA */*/	_"/ (ALGODÓN)		•						
VENDA ELÁSTICA"/"/_	_7/								
					-				
			 -						
CIDA/A ENICEDA/EDA		VI	reveno (Eut						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE		يار ت مذا	UA he defa of gumm Veranica florena CA MERAS INVADO DI LUTO INVADO DI LUTO	1					
RESPUNSA	PLE		4 4 4 15				HOJA 4/4		



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GA	DE PACIENTE: MARTINEZ GARCES			ELIDA PIEDAD HCL			282259	
c. SERVICIO:	YOU	OOTERAPIA d. FECHA:			23/08/2023			
- promoción		AM		PM			HS	
e. DESCRIPCIÓN	CANTEDAD	JUSTIFICACIÓN	CAMTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTADAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML								
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO								
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)								
GORRO DE ENFERMERA					-			
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)								
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA_N, NITRILO			J	Ages 9	a is a le			
HUMIDIFICADOR								
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR	Į,	Protoceto						
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	\$310	May entro (End.) A number de QUITO A number de Morenn en Mera i succeso de l'actro MERA i succes	80L0	May 900 Ca nucleo Verdica h Meraluca 1 no 2004	DE CL:)		HOJA 1/2	



REGISTRO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y SOLUCIONES PARENTERALES Nº 2

a. NOMBRE DE PACIENTE: MARTINEZ GA	RCES	MELIDA I	PIEDAD	HCL: 282259				
c. SERVICIO:	YOD	OTERAPIA			d. FECHA:	24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM		PM	l		HS	
e. DESCRIPCION	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIGAD	JUSTIFICACIÓN	
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 250 ML						ŀ		
AGUA PARA INYECCIÓN LIQUIDO PARENTERAL 3000 ML								
BATA DESECHABLE CON REFUERZO PLÁSTICO								
CÁNULA NASAL DE OXIGENO (ADULTO) CÁNULA NASAL DE OXIGENO INFANTIL								
CUCHILLA PARA RASURADORA QUIRÚRGICA								
FRASCO PARA MUESTRAS (BIOPSIA)								
FRASCO PARA MUESTRAS (LABORATORIO)								
GASA DE ALGODÓN, 10CM X 10 CM ESTÉRIL (UNIDAD)							c	
GORRO DE ENFERMERA								
GORRO DE CIRUJANO (CON FILTRO)			ر. <u>ت</u>				5 5	
GUANTES DE EXAMINACIÓN, TALLA K., NITRILO	1	Refice de VI a	EO DE O	TA.				
HUMIDIFICADOR			- A MATE	M				
MASCARILLA QUIRÚRGICA TIRAS O ELÁSTICO TAMAÑO ESTÁNDAR			١	-				
MASCARILLA VENTIMAX (VENTURY)								
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE	\$3LC Lic.	MORENO (En L A NÚCLEO DE QUIT) MORAL LUCADO DE LUTO MORAL LUTO MORAL LUCADO DE LUTO MORAL					HQJA 1/2	

a. NOMBRE DE PACIENTE:	MARTINEZ GAI	MARTINEZ GARCES MELIDA PIEDAD				ь. н. с . .:	282259		
c. SERVICIO:		YOD	OTERAPIA	d. FECHA:			24/08/2023		
e. DESCRIPCIÓN		AM				HS			
e. DESCRIPCIO	JN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	CANTIDAD	JUSTI	FICACIÓN	CANTIDAD	JUSTIFICACIÓN	
BATA MANGA LARGA (MULTIUSO)									
BOTA DESECHABLE PARA ÁREAS ESTÉRILES									
GUANTES DE NITRILO TALLA (12 PULGADAS LARGO)									
MASCARILLA N95									
MICRO NEBULIZADOR CON MASCARILLA									
ORINAL FEMENINO (BIDET)									
SABANA DESCARTABLE 160 X 220 CMS (COLOR AZUL)					_				
SEMILUNA DESECHABLE CON MEDIDA									
SONDA NELATON DESC. #									
TIRAS REACTIVAS ORINA (UNIDAD)									
TRAJE DESECHABLE DE PROTECCIÓN						-			
URINALES DESCARTABLE CON MEDIDA (PATO)									
			_						
FIRMA ENFERMERA RESPONSABLE								HOJA 2/2	