

Mission de Seland Principes



PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951 SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

Mo onogien

The state of the s	Dong

ECHA DE SOLICITUDE 121	нока: [23 00	SOLICITUDE IN UUZO431	
AND THE PARTY OF T	TIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARO)	The state of the s	
worther Lours los Live Subartium	SERVICIO: Ledto tvia	BALA: 201	
HISTORIA CEDULA DE IDENTIDAD: PASAPORTE: HISTORIA CLÍNICA:	FORMULARIO DE EMERGENCIA:	Nº DE IDENTIFICACIÓN:	-
FECHA DE NACIMIENTO: 25/03/1016	EDAD: Tanes	SEXO: H: 2 M:	
4 me B 60		CÓDIGO CIE 10:	<u> </u>
, VOISI		CÓDIGO CIE 18: 023, U	
AFILIADO A: UNE NATIONAL STATEMENT OF THE STATEMENT OF TH	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE ANNO SENTE	PRIORIDAD DE LA SOLICITUD	
JUBILADO:	X.	EMERGENCIA (STATA):	
NO APORTA:		RUTINA (45min.)	
IESS SEGURO GENERAL: REGURO PROVADO: NEONATOLOGICO: SEGURO VAN INTRARO: SEGURO MOIRECTO: SE		ALISTAR:	_
][FECHA:	
A THOUSE THE CASSOCIATION OF THE PROPERTY OF T	WTECEDENTES TRANSFUSIONALES AND EXPENSE		
Q		AP CONTRA EL	
TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: CDE 2 MESES 26 MESES 25 MESES	6-9 MESES (C	PA12 MESSES TO THE PASSES TO T	
B: SE NO X			
	S. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES		ĺ
HEMOGLOBINA: 6 HEMATOCRITO: 15,3 PLAQUETAB: (1, COO	TP:	BRUPOABORH ST. C.	
		**	ı
A TIPO Y NUMER	NENTES SANGUÍNEOS SOLICI	ANDOS COMPONENTE GANDINARO LETRAS	
COMPONENTE SANGUMEO COMPONENTE SANGUMEO COMPONENTE SANGUMEO	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	8	
CGRSCLP		VERESS CPA	Ī
CDOS	VWO. PLASMA FRESCU CUNGELALIO	CRO	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDMITRICOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDMITRICOS BIN CAPALEUCOPLAQUETARIA CORPESCID	PLASMA REFRIGERADO	æ	Π
	SANGRE RECONSTITUIDA	88	
<u>.</u>	ORRO A COMPONENTES SANCINEEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO Y	PROCESO TANES OF THE STATE OF T	\ <u>E</u>
		e in being and contra en estado crítico. Dejo mi re	, ,
Yo	on Re	grupo ABO/RH con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionar	
Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguinea comespondientes y se me informen los rasul	os resultados de los mismos una vez se hayan concluido.	uido.	
A DATOS DEL MEDICO QUE	HOO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE BANGUÍNEO	100 S. 3. 3. 1.32 1.32	-
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	SELLO	Ţ
Hown Lobuto Prodo Horvagedez.	The second	SOLCA NUCLEO DE QUITO OF. KOVIO PINTO	
27 (8848) (1) (8848) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	ABLE DE LA TOMA DE MOESTRA SANGUINEA	Terror Course	
	Soca Nunes		
FECHA: 21-08-2023 НОRA: 23: 25 RESPONSABLE:	COURCE (CA) ENFERME	Service of HS PEUL CO GONZALEZ, LIAM SEBACT.	
ZZ	8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD	T CHIEF SEGOR	4

ESTE FORMULAINO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBURA SALVAR UNA VIDA - RECUERDE. ES SUTRESPONSI

RESPONSABLE:

23.59

MSP.DNEAIS-FOR08-31CS-06-01-2018

Muestra No. 115598 Fecha: 22/08/2023



Ÿ



No. ORDEN:

71423,71422

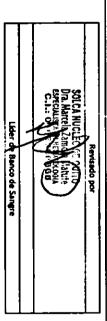
GRUPO SANGUÍNEO: FECHA DE NACIMIENTO: PACIENTE: DATOS DEL PACIENTE ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN 25/03/2021 GENERO: Ê 7 años, 4 meses, 8 dias No. SOLICITUD: 0028437 MASCULINO SERVICIO: H.CLINICA: DIAGNOSTICO: C91 LEUCEMIA LINFOIDE OS HS. PEDIATRIA 269064 FECHA PEDIDO 22/08/2023 CEDULA: 1757361801

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES THE MUESTAN THE PROPERTY IN 19508

SUBGRUPO: COOMBS INDIRECTO NEGA	NEGATIVO SANDRA ORMAZA
PERIOTIFO: C*,C*,C*,C*,C*,C*,C*,C*,C*,C*,C*,C*,C*,C	

SYGVAUSSER SEGVOINE SO STRUCK	186								
CÓDIGO	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPO RH	√ OL	TAN	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
772302609	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	٠,	769 mL	ONITERION	24/09/023	COMPATIBLE	22/08/2023	22/08/2023	1:26:59
772302647	CONCENTRADO PLAQUETARIO	ç	71 mL	contegen	23/08/023	COMPATIBLE		22/08/2023	1:26:59
772302644	CONCENTRADO PLAQUETARIO	ç	70 mL	Negativo	23/08/023			22/08/2023	1:26:59
								•	
	CHA CO.	7							
	/ V V								
	(0)	2							
	17 /17	;							
	一 日 一 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	A			ļ				
	(1) (c)	115							
	1. J. C.	*//	_						
OBSERVACIONES:	TRANSFUSIONAL	WHI.							
		1							

1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1				
	Servicio de Medicina Transfusional	BANCO DE TOURS BANCO DE TOURS BANCO DE TOURS BANCO DE TOURS	Responsable	1,00%
	Lider de Banco de Sangre	SOLCA NUCLECKE OFFICE OF THE MARCHAZ MAN (Lature executing) (Lature ex	Revisado por	



9				SIS	SISTEMA NAC	L DE SANGRE	<u>ب</u> يا				3	PEGARILAS ETIQUETAS DE LOS COMPOMENTES		
1				PRO	GRAMA NACI	PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	ze E					TRANSFLINCIDOS		
						LEO GOLLO					Į			•
	Minsterio	;	æ	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	SFUSIÓN DE (COMPONENTES	SANGUÍNEC	S			ż	0028437	sangre	
0 7	e Seltudi	Publica		Y NOTIFICACION DE REACTION ADVERSA IRANSFUSIONAL	DE KEALLION	ADVERSA IRA	NSF CSICINAL							
				1		1. REGISTRO DE TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS	RANSFUSION DI	COMPONENT	SSANGUINEO					
					USO EX	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	ERSONAL DEL S	ERVICIO DE ME	DICINA TRANS	USKONAL				
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUDE	EPCIÓN	DE LA SOUCH	TUD: 22	8	2023				1					
FECHA DE DES	PACHO	DE COMPONE	FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEO	NEO: 22	8	Z023 HOI	HORA: 01	92						
PRIORIDAD DE DESPACHO:	E DESPA	Ö	ALISTAR:	RUTINA 45 min:	X URG	URGENCIA 15 min:		EMERGENCIA 5 min:						
						1.1	1.1 IDENTIFICACIÓ	FICACIÓN DEL RECEPTOR	e					
NOMBRES Y APELLIDOS:	PELLIDO)S:	LIAM SEBASTIA	LIAM SEBASTIAN BUSTILLOS GONZALEZ	Z			SERV	SERVICIO: 05 HS	05 HS. PEDIATRIA		SALA: 05 HS. PEDIATRIA C	CAMA:	
DOCUMENTO	DEIDEN	WTIFICACIÓN:	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	ENTIDAD: X	PASAPORTE:		HISTORIA CLÍNICA:		FORMUARI	FORMUARIO DE EMERGENCIA:	<u>*</u>	N* DE IDENTIFICACIÓN: 1757361801	801	
FECHA DE NACIMIENTO:	CIMIENT	.0: 25/	25/03/2021	EDAD;	2 Años	SEXO: H	H; ×	PESO (Kg.):	;; 22		GRUPO ABO/RH:	A +		
DIAGNÓSTICO CIE 10:	COCIE		LEUCEMIA LINFOIDE]) ၂ၓ	CÓDIGO CIE 10:	C91	
MOTIVO DE LA TRANSELISIÓN:	A TRANS	SEUSOON	ANEMIA EN EN	ANEMIA EN ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFIC	AS CLASIFIC						ช 	CÓDIGO CIE 10:	D63	
TRANSFUS	ONES AA	TRANSFUSIONES ANTERIORES:	ON X	REACCIONES A	DVERSAS TRANS	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	AS: SI	NO X						
HISTORIAL DE	TRANS	FUSIONES AN	TERIORES: CGR.	HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRSCLP 7,CGRL 20,CRIO 2,PCP 13,PFC 5,CP 15,CGRPSCLP 3,CGRPL 2,	PCP 13,PFC 5,CP 1	15,CGRPSCLP 3,CGR	IPL 2,						:	
					1.2 CO	1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS		ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES	PRETRANSFU	IONALES				
			DATOS DEL CO	DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	0				DAT	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	NALES DEL PACIE			
INSPECCIÓN	7	TIPO DE COMPONENTE	ITE GRUPO	О СОВІВО	VOLUMEN (CC)	CADUCIDAD	GRUPO ABO/RH	SUBGRUPO ABO	FENOTIPO	COOMBS	PRUEBAS CRUZADAS	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	DENTIFICACION DEL	
		ADd bCP	╂-	88	141	23/08/2023	+ V		C+,E-,c-,e+,K-,	POSITIVO	COMPATIBLE,	NEGATIVO	3	
		CGRL	A+	772302609	269	28/09/2023	<u> </u>	OTAL DE COMP	ONENTES SAN	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	. 2	aA		
									-			7311		
							Ent	Entregado por:	2'	Nussempre	Fe.	آ ۔	NCT CHILD	
										•	,		The state of the s	
							Rec	Recibido por:	S	SOLCA NUCLEO DE CUITO	-1	Fecha y Hora:	AUG 22 '23 6:08	396:08
									South		m 4. Gr		ALG 22	AUG 22 123 C.00
							<u>ة</u>	achado por	Lich	BANCO 08 133969	Fec	Secha v Hora:	1	80:0 5

			Name of the last o	OCOMPONENTE	TRANSFUNDIDOS	HEMOCOMPONENTES TRANSFUNDIDOS: 66. DONACIONES DE REPOSICION: 9
_						
						SOLCA MUCLEO DE QUITO
ENVIADO POR:	SANDRA ORMAZA	FECHA:	22/08/2023	HORA:	1:26	FIRMA: BANCO DE YANGRE
TRANSPORTADO POR:	Metoda Sabar	FECHA	22/08/2023	HORA:	4:32	FIRMA: AND THE SOLCA NUCLEO DE UNITED DE L'UNITED DE L
RECIBIDO POR:	1 Nunez enf	FECHA:	5 w 38 12	HORA:	1:38	FIRMA: LAUGE CO ENFERMERA
Revisado Por:						

Fecha y Hora:

Desechado por:

1

Muestre 116598 Servicio: 06 HS PEDIATRIA Grupo y Factor Historia Clinica 269064 PCL LIAM SEBASTIAN BUSTILLOS GONZALEZ MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA DUITO Enviado por Fecha Envio Compatibiliza: Fecha compatibilidad: 02:00 <u>ඉ</u>: HORA DE INICIO SYSON **FIRMA Y SELLO** CÓDIGO PROFESIONAL: RESPONSABLE DEL SMT: RESPONSABLE DE HEMOVIGILANCI RECIBIDO POR: DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS COMPONENTE SANGUÍNEO DEVUE MORGASHAM ANAFILAXIA OTRO (ESPECIFICAR) **DURANTE LA TRANSFUSIÓN** CIANOSIS DMPROMISO INMUNOLÓGICO **ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS** 몪 DISENEA **ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS** SANDRA ORMAZA 27/08/2023 - 01 26 A + **NO REALIZADA** BRACKE 000485 COMPONENTE (doigo bit **ORDEN 71423** Hemocomponente PCP Grupo: Q+ Unidad 000485 Of-manage (M) SOICA NUCLEO DE OUTO
LIC. Sandra Ormaza R.
LIC. Sandra Ormaza R.
BANCO DE BANGAE
BCTT BAGATATARBO GULACIÓN INTRAVASCULAR hitraueucso ADMINISTRACIÓN š š Y YA DE SANDRA ORMAZA EDEMA PULMONAR #N/A **DOLOR LUMBAR** Pet LIAM SEBASTIAN BUSTILLOS GONZALEZ Grupo y Factor POSTRAM SFUSIONAL: MEDICINA TRANSFUSIONAL BOLCA QUITO Competibiliza #HComSNT 2780/2023 - 01 17 Muestra 116698 ORDEN 71422 Historia Clinica 269064 Fechs Envio 8 Š š 42 N' CATETES OCTATION SANDRA ORMAZA 22/08/2023 - 01 26 4 COMPATIBLE 1% ANTES TENSON ARTERIAL (mmHg) 3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Unided 772302609 Grupo:A+ Hemocomponente BLANNING FIRMA Y SELLO CÓDIGO PROFESIONAL: RESPONSABLE DEL INICIÓ DE LA TRANSFUSIÓN: Nº DE GESTACIONES: 6 2.1.- MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL HEMOGLOBINURIA DESPUÉS 38 12/0k HEMORRAGIA 2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT) 4/63 362 342 36.52 HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL: EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE

1.4.- SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL FIEBRE 2.3.- OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE 2.2.- SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS ANTES TEMPERATURA C DURANTE 36.38 36.48 MOZ AZA NUCLEO DE QUITO DESPUÉS CÓDIGO: FRMA: FIRMA: FIRMA: TEMPERATURA: HIPERTENSIÓN XO5 192× ENI FRICKA HIPOTENSION FRECUENCIA CARDÍACA (Iat/min) ANTES **ICTERICIA** Nº DE PARTOS: 96x' DURANTE DESPUÉS ox. *Q*2*X*′ 487 <u>بر</u> رک **2**2× MITES FRECUE SEROCONVERSIÓN CÓDIGO PROFESIONAL: **FIRMA Y SELLO** RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN: CIA RESPIRATORIA ×7.2 24x' DURANTE DESPUÉS NÁUSEA **SHOCK** x'x ×hz Nº DE ABORTOS: FECHA: 50:10 TRANSFUSIÓN FINALIZACIÓN DE LA 8 HORA DE 21000 **Someth** TIEMPO DE LA **TRANSFUSION** Lic. Loreng Nunez R. MSP: 1204679250 249m \mathbf{z} MOTHER TAQUICARDIA B URTICARIA HORA: SMITO SI REACCION ADVERSA NO (P × ×

MSP DMEAIS PNS FORM 27: RTCSNRAT-06-01-2016

٤.





FESTEMA NACIONAL DE SANGRE PESGRAMA NACIONAL DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951 SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

l.	V	Dona	פנכני

•		(**************************************		ASTIA ASTIA
0027791 Dong sangre	29 05 29 05 24 05 25 05 26 05	PRIORIDAD DELA SOLICITUDO (S. P.	>12 ME8E8 (1974)	NÚMERO LETRAS NÚ	Yo. manera urgente et (los) componente(s) sanguineo(s) antes describ(s), acepto que este componente sea envisdo unicamente con la determinación de grupo ABO/RH con el fin de mejorar la condición de salud del paciente. Además acestrales, acepto que este componente sea envisdo unicamente con la determinación de grupo ABO/RH con el fin de mejorar la condición de salud del paciente (los) componente(s) sanguinea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan conduido. Además acididad sanguinea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan conduido. SOLCA NUCLEO DEGRIPO NOMBRES Y APELLIDOS NOMBRES Y APELLIDOS ALOS COSO SE TREMA CLI. 1716/637853 CLI. 1716/637853 CLI. 1716/637853	PCI: BUSTILLOS GONZALEZ, LIAM SEBASTIAN PCI: BUSTILLOS GONZALEZ, LIAM SEBASTIAN SENSORA SENSORA STANDARD MENSARCHINE 250004 SONICHO CONTRACTOR MENSARCHINE 250004 SONICH MENSARCHINE 25004 SONICH MENSARCHINE 250004 SONICH MENSARCHINE 250004 SONICH M
UNEOS NO	SEXO: H: X M	EMERGENCIA (Brim.): URGENCIA (15min.): RUTINA (45min.): ALISTAR: FECHA:	9-12 MESES (1) PT (1) P	NADOS CENTRA SANGUÍNEO COMPONENTE SANGUÍNEO COMPONENTE SANGUÍNEO COMPONENTA POR A COMPONENTA COMPON	ecton de grupo ABO/RH con el fin de mejorar la franconduido.	30 0 VO 11005 SE
<i>(A</i>) 111 (A) 2	1. DENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO) 12 PER CEPTOR (USUARIO) 12 PER CENTOR	ATECEDENTES TRANSFUSIONALES () X TRANSFUSIO	4. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES TEST.	CONCENTRADO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS - EBYEN-C. ELECAS. CONCENTRADO DE PLADAETAS PLASAA REFEGERADO PLASAA REFEGERADO PLASAA REFEGERADO SANCHE SANCHE SANCHE SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO S. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO	Yo, manera urgante et (los) componente(s) sanguineo(s) antes describ(or det paciente manera urgante et (los) componente(s) sanguineo(s) antes describ(s), acepto que este componente sea envisdo unicamente con la determinectón de grup Además solicito se competen las pruebas de compatibilidad sanguinea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vaz se hayan concluido Además solicito se competen las pruebas de compatibilidad sanguinea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vaz se hayan concluido Además solicitos se competen las pruebas de compatibilidad sanguinea conceptos de la compatibilidad sanguinea conceptos de la competencia de la compatibilidad sanguinea conceptos de la competencia de la compatibilidad sanguinea conceptos de la competencia del competencia de la competencia del competencia de la competencia del	RAND DEL SERVICIO DE MEDICINIA TRANSFUSIONAL 8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD 80LGA NUCLEO DE QUADO 1. ATLASTA IN SIGNA JONNYET GUASAPAGO BANGO DE SANGRE BANGO DE SANGRE PREDE CONTRIBURA A SAL SAL HA VIDA - RECUE
	KTE: AHSTO NO. 25 1 B. COMUN. CO. D. C. (1)	CLIMCO: QUINCO: QUINCO: NEONATOLÓGICO: GINECO-OBSTÉTRICO: GINECO-OBSTÉTRICO: 2. ANTEC	1 3-6	OUE TARIAN CGERE	m	RESPONSABLE: PARA USO EXCLI RESPONSABLE: RESPONSABLE:
SOLCA NUCLEO DE OUTO	CEPULA DE IDENTIDADE CEPULA DE IDENTIDADE DE MIGA LA PORTA P	AFILADOA: SAL- JUBILADO: NO APORTA: SEGURO PRIVADO: SEGURO MDRECTO:	9) 3	OTROB: CONTONENTE SANGUÍNEO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUE TARA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUE TARA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUE TARA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUE TARA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PERADIADOS CONCENTRADOS CONCENTRA	No. manera urgente / emergente et (tos) componente(s) sanguineo(s) s Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sangu Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguineo(s) s NOMBRES Y APELLIDOS	HORA:
Marisherio de Seaud Pública	APELLADOS Y NOMBRES: APELLADOS Y NOMBRES: BOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: NACIONALIDAD: CAO P DIAGNÓSTICO CIE 10: CAO P MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:	SEGURO 189FA: SEGURO 189POL: 1ESS SEGURO GENERAL: 1ESS SEGURO VOLUNTARIO: 1ESS SEGURO CAMPESINO:	A TRANSFUSK A DOVERSAB T	CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS SIN CAPALEUCOPLA CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS SIN CAPALEUCOPLA CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS SIN CAPALEUCOPLA CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS SIN CACACENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS PEDÁTRICOS LEUC	Manera urgents / emergente el (k Además solicito se completen las Además solicito se completen las C.1.: (3 (663	3 3



CO DE SANGRE SOLCA NÚCLE QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

* FECHA PEDIDO 18/08/2023

71376

BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN 25/03/2021 EDAD: GENERO: 2 años, 4 meses, 4 dias MASCULINO DIAGNOSTICO: SERVICIO: H.CUNICA: C91.9 LEUCEMIA LINFOIDE, SIN OTRA ESPECIFICACION 269064

No. SOLICITUD: 0027791

GRUPO SANGUÍNEO: FECHA DE NACIMIENTO:

PACIENTE:

DATOS DECPACIENTES

OB HS. TERAPIA INTENSIVA CEDULA:

1757361801

SUBGRUPO: GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES A POSITIVO ۶ COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO: NEGATIVO NEGATIVO CALLET NO. MUESTRA: RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: SANDRA ORMAZA

DETAILE DE UNIDADES RESERVADAS

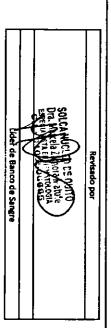
FENOTIPO:

C+,E-,e-,e+,K-,

ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:

								CTF 43 FRE 93 WP 2 WEDICO SCALE AND MONTH AND	
								1	OBSERVACIONES:
8:45:59	18/08/2023	18/08/2023	COMPATIBLE	29/08/023	Negativo	280 mL	A +	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIO	772302424
HORA	FECHA DE ENVÍO	FECHA DE RESERVA	RESULTADO P.C.	CADUCIDAD	NAT	VOL.	GRUPO RH	COMPONENTE SANGUÍNEO	CODIGO

_			1
Servicio de Medicina Transfusional	SOLCA NÚCLEO DE CON Bioq. Patricio Cuest Bioq. Patricio SANGRE BANCO DE SANGRE C.I.: 0401388616	ותב	
a Transfusional	Colon .	psable	





	PICAR LAS ENQUETAS DE LOS COMPONENTES TRANSFUNDIDOS	
ž	0027791	Dona
		200000

•	•	•															AUG 18'23 12:38		AUG 18 23 12:38		0110.18 (23.12).38			0 m					
	□ Dona sangre						CAMA:	61801		631.9	D63				IDENTIFICACIÓN DEL ANTKUERPO IRREGUIAR		AUG 187		AUG 18		015.18	בחמ אחנו		SOLCA NUCLEO DE QUITO	BANCO DE SANCRI	C.I.: 0401388616	A CALCA NUCLEU DE CUITO	C.L.: 1726684291	
Heatstheam	0027791						SALA: HS. TERAPIA INTENS CAMA:	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1757361801	A +	CÓDIGO CIE 10:	CODIGO CIE 10:			E/RECEPTOR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	NEGATIVO				Fecha y Hora:		Fecha y Hora:		JOs GE	a CO		Solcal Solcal	:I'O	
	ž								GRUPO ABO/RH:	ਭੌ · 	<u>8</u>			VALES DEL PACIENT	PRUEBAS CRUZADAS A	COMPATIBLE,	-		1	1		Fecha	1	POSICION: 9		FIRMA:	FIRMA:		
		S	FUSIONAL				08 HS. TERAPIA INTENSIVA	FORMUARIO DE EMERGENCIA:					HONALES	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	COOMES	NEGATIVO	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	C MEND	10.	000	ր_ `	V. (Wooner	· non h	ES TRANSFUNDIDOS: 64, DONACIONES DE REPOSICION: 9		ľ	M: 10:32		
		TES SANGUINEO	AL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	[_[ة	χŽ	(g.): 22,6				ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES	DATC	FENOTIPO	C+,E-,c-,e+,K-,	PONENTES SANG	Checholde (7	Money willing	0,6,000	Sport		DOS: 64, DON		HORA	HORA:	t I	
	E05	DE COMPONEN	L SERVICIO DE N		45	EMERGENCIA 5 min:	SER		PESO (Kg.):	 	× JON []IS]	ADOS Y PRUEB		SUBGRUPO ABO		TOTAL DE COMI	Entracedo nor:		Recibido por:		Desechado por:		TRANSFUNDI		18/08/2023	18/08/2023 73/03/2012		
# 55 E	S SANGUÍN	RANSFUSIÓN	PERSONAL DE	Į	HORA: 08	EN EN	- IDEN ILL	HISTORIA CLÍNICA:	×				GUÍNEOS ENV		GRUPO ABO/RH	* ¥	, 		; ;	<u> </u>	F 1	ة		NENTES 1		18/(18/0		
PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SOLCA NÚCLEO OUITO	COMPONENTE ADVERSA TRA	1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSON/	ſ	2023 HO	URGENCIA 15 mln:			SEXO: H		DES CRONICAS CLASIFIC REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	P 15,CGRPSCLP 3,CC	1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS		FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/asas	29/08/2023										FECHA:	FECHA:		
CAMA NAL OLCA NÚ	USIÓN DE REACCIÓN		NSO EX	2023	٦.	×		PASAPORTE	2 Aflos		ASIFIC FRSAS TRANS	CP 13,PFC 5,CI	1200		VOLUMEN (CC)	280											g		
15 OX 7	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL			Н	ľ	RUTINA 45 min:	HAM SEBASTIAN BUSTILLOS GONZALEZ	×	EDAD:	ESPECIFICACION	ANEMIA EN ENFERMEDADÉS CRONICAS CLASIFIC X NO REACCIONES ADVERSAS	7,CGRL 19,CRIO 2,PC		DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	сфонесо	772302424										PATRICIO CUESTA	(A)		
	REGIST			18			BASTIAN BUST	DE IDENTIDAC		IDE, SIN OTRA	EN ENFERMET	ES: CGRSCUP		DEL COMPON	GRUPO ABO/RH	A+										PATRI	Sinicial Signatura		
	Pitolica			CHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: [Ō.W.	ACHO: ALISTAR:		FICACIÓN	TO: 25/03/2021	≥	DTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA EN E RANSELISIONES ANTERIORES: X NO	ᆁᄛ		DATOS	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	CGRL	!										ä	lor:	
n ii	Mensions to Selud Pública			ECEPCIÓN	ESPACHO	DE DESP	APELLIDA	O DE IDE	ACIMIEN	ICO CIE 1	LA TRAN	X TRANS			J.	4		+	#	-						ä	JANSPORTADO POR:	Revisado Por:	
3				CHA DE RI	CHA DE D.	KORIDAD DE DESPACHO:	MBRES Y APELLIDOS:	CUMENT	CHA DE NACIMIENTO:	JAGNÓST	DTIVO DE	STORIAL E			SPECCIÓN	×										IVIADO POR:	JANSPORTAD	Re	

e 4 .

and the state of the safe

10 mm

					USO EXCLUSIVO PARA E: F.C. CONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE 14 SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL	SIVO FAR	A E. F.CF. ENTO DE	ICLUSIVO PARA E: FEF SONAL DE SALUD QUE TRANS 1.4 SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL	SALUD CA	JE TRANSI	UNDE	Ì							
HORA DE INICIO CÓDIGO DEL			TENSPO	TENSION ARTERIAL (minite)		TEMPERATURA C	JAC.		RECUENCIA	FRECUENCIA CANDÍACA (IRE/min)	lat/min)	FRECUENCIA RESPIRATORIA	A RESPIEA		HORA DE			SPACCION ADVENCE	ADVENCE
TRANSFUSION ADMINISTRADO	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	UTIUZADO	ANTES	_	Después	AWTES 0	DURANTE	DESPUÉS	AMTES	DURANTE D	sjnesao.	ANTES DO	DURANTE 0	oesauts	DE LA TRANSFUSIÓN	TRANSFUSION	A Distance Than Date of Foci		NO (passe s to
D:35- 772322424	ichmi (1820)	22	क्रीए	\$	69 /2 0	76.4	7. 7.	36.5	12+ 12	23.	3.6	33	25 2	5+	12:35.	2hoes	Ž		×
	-																		
					1	\dagger		+	\top	+	-	+	1						
						\dashv	1	\dashv	\dashv	\dashv	-		\dashv	+					
N N	CA QUITO				+		\top	\top	\top	\top	\dashv	\dagger	\perp	+					
Historia Cunica 269064 Unida Grupo y Factor A+ Hemi	Unided 772302424 Hemocomponente CGRI Grunn: 8+				 	\dagger	\top		+	+	+	\dagger	\dagger	\dagger					
Nuestre 115668 Servicio 08 HS. TERAPIA INTENSIÇEN 71376 Compatibiliza	QEN 71376																		
Fechs Envisor 1900/2023 - COMPATIBLE COMPATIBLE COMPATIBLE	, L																		
	.71 !						\exists	$\exists $	\parallel	\parallel		\dashv		\dashv					
1				2.1 M	2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRAÑSÉ GSIQÑAL (MAT) 1.73- 2.1- MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	ACIÓN DE N QUE SE	PRESENT	ACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRAÑSÉGSIGNAL (RAT) IN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUS	CIÓN ADV	ERSA TRA	(RAT) :	SONAL							
DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	POSTR	POSTRANSFUSIONAL	 - -		HORA DE	INICIO DI	REACCK	HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	SA TRANS	FUSIONAL		$\ \ $							
					2.2	SIGNOS	YSÍNTOR	2.2 SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	OS PRESE	NTADOS									
ANAFILAXIA	OAGULACIÓN INTRAVASCULAR	ASCULAR			FIEBRE	₩		Ī	HIPERTENSIÓN	ĭ	П		NÁUSEA	⊥			TAQUICARDIA] Mai	П
CIANOSIS	DOLOR	DOLOR LUMBAR		HEMC	HEMOGLOBINURIA	الت		Ī	HIPOTENSION	□			SHOCK	×	П		URTICARIA		П
DISENEA OTRO (ESPECIFICAR)	EDEMA PULMONAR	ILMONAR		-	HEMORRAGIA	_ ≰	П		KTERKIA	⊔ ≴	П	SEROCI	SEROCONVERSIÓN	∟ Z			VÓMITO		- П
					2.3.	OTROS A	NTECEDE	2.3 OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	COS DEL	ACIENTE									
NTECEDENTES OBSTÉTRICOS	is	ON		Ne DE GI	Nº DE GESTACIONES:	الــا			ž	NI DE PARTOS:	L_ 			N. O	Nº DE ABORTOS:				
VTECEDENTES QUIRÚRGICOS	<u>s</u>																		
APROMISO INMUNOLÓGICO		ON ON						ļ											
COMPONENTE CANGIÚNEO DEVI			3. €	3. DEVOLUCIÓN DE COM	N DE COM	PONENTE	SANGU	NEOS AL SER	ERVICIO E	E MEDIC	PONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	FUSIONA							
CALISA:								1612	TEMBERATIIRA.	1				CECUA.		:	4405		
DEVUELTO POR (MÉDICO RESPOR								FIRMA:									E	j Š	
RECIBIDO POR:								FIRMA:	•	}									
RESPONSABLE DE HEMOVIGILANI								FIRMA:		'									
RESPONSABLE DEL SMT:	PATRICIO CUESTA	STA	\vdash	RESPONS	RESPONSABLE DEL INICIO DE LA TRANSFUSIÓNE	HOO DE	A TRANS	- nsión:				RESPO	Y ARIED	NI NI	RESDONSANE DEL EIN DE LA TRANCELISIÓN:	igón:			
CÓDIGO PROFESIONAL:	0401388616	[6				A	intop if	Ų								TROPUSE	×		
FIRMAN VOCEOUE CUIT	ule st	(5		CÓDIGO PROFE	SON	At:	SOLCA N.	SOLCA NUC.	. 43.		1	CÓDIG	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y CELLO	IONAL:		SOLCA NOU	SOLCA NUCLEO DE QUITO	۵.,	
BANCO DE SANGRE C.L.: 0401388616	11: Charles		\dashv				3	7266842					3			C.L.: 17	726684291	.	ا
MSP DNEAS-PMS-FORM.27-RTCSMRAT-06-05-2016	910																		



Mristerio do Salud Publica

SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

A NUCLEO DE QUITO SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEDENTE DE QUITO UNICÓDIGO 035951
SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEDENTES PARGUÍNEDENTES SANGUÍNEDENTES SANGUÍNENTES SANGUÍNEDENTES SANGUÍNE SANGU

是	₩ oc o
	<u>.</u> □
	٠

0.097857 ŝ

FECHA DE SOLICITUD: $[-7]$ 08 202	HORA:		up; tre 0021091
	년 전		
PELLIDOS Y NOMBRES: (20) TICO GOOD CONTRACTOR	SERVICIO: TELESTO	TO I WE I TOWN TO THE	
	:LINICA:	FORMULARIO DE EMERGENCIA: Nº DE IDENTIFICACIÓN:	175 + 3 6 8 0 1
MACIONALIDAG: DE LO LO LO LO COLLO FECHA DE NACIMIENTO: DS 103	9/20	SEXO: H:	III: 756
testos confectos	-	\$	CODGO CIE 16:
			connec cue 19:
MOTIVO DE LA TRANSFUSION A ARITANO A SAMEN MANAGEMENT AND A SAMEN MA	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE		THE PERSON OF THE PRORIDAD DE LA SOLICITUD TO AND THE PERSON OF THE PERS
JUBILADO:	_ [X]	EMERGENCIA (Smir.):	ä
		URGENCIA (15mhr.):	
IESS SEGURO GEMERAL: SEGURO PRIVADO: NEONATOLÓGICO:		RUTINA (45min.):	
SEGURO INDIRECTO:	Ë	ALISTAR:	
		FECHA	HOW F
されている。	2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES	A TOTAL CONTROL OF THE SECOND CONTROL OF THE	
TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI		0 0	00
THEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: < DE 2 MESES - 3-5 ME	3-5 MESES THEY	6-8 MESES 2216ESE	A NIZ MESES
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:		313	HE CONTRACTOR
	FAME 13, DATOS DE LABORATORIO ACTUALES		The second of th
4.3		\$	SERVICIO DE METINO ABORRH
OTRO8:			
A CARESTON OF COMPANY OF THE SAME OF COMPONENTES SANGUNEOS SOLICITADOS	ERO DE COMPONENTES SANGUINEO	S SOLICITADOS	120
COMPONENTE SANGUÍNEO NÚMERO	LETRAS	COMPONENTE SANGUÍNEO	NÚMERO LETRAS
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÂNDAR	CONCENTRAD	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	\$
CONCENTRADO DE OLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CORPOCIP	CONCENTRAD	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	PLASMA FRES	PLASMA FRESCO CONGELADO	PFC
CONCENTRATIO DE CAÓBULOS POLIOS PEDIÁTRICOS	CRIOPRECIPITADO		CRIO

quien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de manera urgente / emergente el (los) componente(s) sanguineo(s) antes descrito(s), acepto que este componente sea enviado unicamente con la determinación de grupo ABO/RH con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado. Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido. en calidad de médico prescriptor del paciente

THE TREES WHEN B. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS, CARPOLICA MASARIAN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS, CARPOLICA MASARIAN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS, CARPOLICA MASARIAN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS, CARPOLICA MASARIAN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS, CARPOLICA MASARIAN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS, CARPOLICA MASARIAN DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS, CARPOLICA MASARIAN DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO VOTOS.

SANGRE RECONSTITUIDA

5

7

CGRPSCLp

CONCENTRADO DE OLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA

CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS

CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS

CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS

CGRP CGRP

800

OTRO

PLASMA REFRICERADO CRIOPRECIPITADO

The state of the s	14	10000000000000000000000000000000000000	6. DATOS DEL MÉD	6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUNIGO PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUNIGO	The state of the s
ION :	NOMBRES Y APELLIDOS	TUDOS		FIRMA	SELLO
Geno readings	رورا			7771	SOLCA MUCLEO DE QUITO
CASOLUDIST :10)			+	PEDIATRA
		7. RESPONSA	7. RESPONS	BLE DELA TOMA DE MUESTRA SANGUMEA 🚣	UITO 7.431 C.I.: 1310 MEDICINA TRANSCILLO
FECHA: 17-08-22	HORA:	13:42	RESPONSABLE:	RESPONSABLE: 18c Andrea Envoyment Petida Andrea Estimation	
	ń		PARA USO EXCLU	JSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL. REG. 1015-7010-1	Water Took Tall
A CANADA AND A CANADA C	1			8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD	A THE PROPERTY OF THE PARTY OF
FECHA: 19/08/27	HORA:	80:h/	RESPONSABLE:	SOLCA NUCLEO DE COUTO	A COUNTY MINISTER OF THE PARTY
		ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, I	- O CORRECTAMENTE	PUEDE CONTRIBUIR A SA	Muestra Nº 11556
MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-08-01-2016	}		3		Fecha: 17/08/2023



GRUPO SANGUÍNEO: FECHA DE NACIMIENTO: PACIENTE:

25/03/2021

EDAO:

2 años, 4 meses, 3 dias

SERVICIO: DIAGNOSTICO:

08 HS. TERAPIA INTENSIVA SITIOS NO ESPECIFICADOS

269064

1757361801

C41 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES, DE OTROS SÍTIOS Y DE

H.CLINICA:

MASCULINO

GENERO:

DE SANGRE SOLCA NÚCLEO

No. ORDEN:

71367,71369

DATOS DEL PACIENTE ORDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA BUSTILLOS GONZALEZ LIAM SEBASTIAN SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL FECHA PEDIDO 17/08/2023 CEDULA:

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES GRUPO SANGUÍNEO: A POSITIVO Ē COOMBS DIRECTO: NEGATIVO RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: NO. MUESTRA:

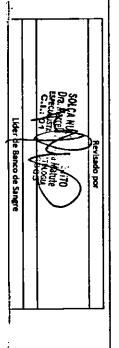
CECHA DE ENGÍO	CCCUA DE DECEDEA	DECINTACORO			- 100 OH 1				
					***		3	DADES RESEA	DETALLE DE UNIDADES RESERVADA
					NTIFICADOS:	K-, ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:	C+,E-,c-,e+,K-,		FENOTIPO:
MAZA	SANDRA ORMAZA		NEGATIVO	-	Ö	COOMBS INDIRECTO			SUBGRUPO:
					•			1150	Citation Constitution

DETALLE DE UNIDADES RESERVADAS.	ADASS								
cópico	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPO RH	VOΓ	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
772302430 - BO	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS PEDIATR LEUCO	A+	152 mL	Negativo	31/08/023	COMPATIBLE	17/08/2023	17/08/2023	16:40:59
772302430 · AO	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS PEDIATR LEUCO	Α.	150 տ	Negativo	31/08/023	COMPATIBLE	17/08/2023	17/08/2023	16:40:59
772302574	CONCENTRADO PLAQUETARIO	A+	73 mL	Negativo	20/08/023	COMPATIBLE		17/08/2023	16:41:59
772302588	CONCENTRADO PLAQUETARIO	0+	75 mL	Negativo	21/08/023	COMPATIBLE		17/08/2023	16:41:59
772302575	CONCENTRADO PLAQUETARIO	A+	SS mL	Negativo	20/08/023			17/08/2023	16:41:59
)							
		WA CON							
		×. / .	1						
		1/							
		,							
			5 1						
OBSERVACIONES:		, redicina.	MA . //			ļ			

Servicio de Medicina Transfusional		SOLCA WOLFO OWNO	Barranta	
	•	333 34 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35 35		

PLEASE STATES OF THE STATES OF

200 m



`•

	44
74	

AUG 18 '23 6:54 AUG 18 23 6:54 AUG 18 23 6:54 ond IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR COLCANIOLEO DE CUM SALA: HS. TERAPIA INTENS CAMA: Che. Sandra Ormaza R. Che. Sandra Ormaza R. BANCO DE SANGRE Ceta 0401733969 N* DE IDENTIFICACIÓN: 1757361801 SOLCA NUCLEO DE QUITO 8 2 ANTICUERPOS IRREGULARES SERVICIO DE MEDICINAL SERVICIONAL SERVICIO DE MEDICAL SE LA MANAGENTA DE LA MA INVESTIGACIÓN DE DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR CÓDIGO CIE 10: CÓDIGO CIE 10: Fecha y Hora: Fecha y Hora: Fecha y Hora: FIRMA FIRMA: NENTES TRANSFUNDIDOS: 63, DONACIONES DE REPOSICION: 9 COMPATIBLE CRUZADAS PRUEBAS GRUPO ABO/RH: FORMUARIO DE EMERGENCIA: 08 HS. TERAPIA INTENSIVA Dimoyic Pesantes 1 h : 9 **FOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:** 16:41 16:41 NEGATIVO COOMBS DIRECTO USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES HORA: HORA: 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS C+F-D-p+K-FENOTIPO Ę DIAGNÓSTICO CIE 10: TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS Y DE LOS CARTILAGOS ARTICULARES, DE OTROS SÍTIOS Y DE SITIOS NO ESPECIFICADOS SERVICIO: 1.1.- IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR PESO (Kg.): EMERGENCIA 5 min: (7-(08/m1) NO X SUBGRUPO Entregado por: Desechado por: Recibido por: ABO 17/08/2023 17/08/2023 REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS HISTORIA CLÍNICA: 16 Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL ABO/RH GRUPO × PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SOLCA NÚCLEO QUITO CADUCIDAD HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRSCLP 7,CGRL 19,CRIO 2,PCP 12,PFC 5,CP 15,CGRPSCLP 3, dd/mm/baaa 31/08/2023 21/08/2023 20/08/2023 31/08/2023 20/08/2023 URGENCIA 15 min: FECHA DE SEXO: FECHA: 2023 **PASAPORTE:** VOLUMEN 2 Affos 찕 152 ĸ 23 8 MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS 2023 × A. Our tours RUTINA 45 min: EDAD: DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO LIAM SEBASTIAN BUSTILLOS GONZALEZ 772302430 772302430 772302588 772302574 772302575 SANDRA ORMAZA × CÓDIGO T (ASTO) DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓ! CÉDULA DE IDENTIDAD: FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ABO/RH GRUPO ŧ ŧ đ ŧ ŧ TRANSFUSIONES ANTERIORES: X NO ALISTAR: 25/03/2021 FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: COMPONENTE SANGUÍNEOS CGRPL - AO CGRPL - BO TIPO DE Ĉ ð ð Substance (Substance) PRIORIDAD DE DESPACHO: FECHA DE NACIMIENTO: NOMBRES Y APELLIDOS: Revisado Por: TRANSPORTADO POR: 7 **ENVIADO POR:** RECIBIDO POR: NSPECCIÓN

STATE

į

- and thinks

!

	į					1.4	SEGUIM	ENTO DE	L PROCES	1.4 SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL	USIONAL	1								
HORA DE IMECO	L			TENSION	TENSION ARTERIAL (mineral	ansakel.	TEMPERATURA C	2 A		FRECUENCIA CARDÍACA BAC/min)	CARDÍACA B	*Cresin)	FRECUENCI	FRECUENCIA RESPIRATORIA	⊩	HORA DE			REACCIO	REACCION ADVERSA
DE TRAMSFUSION	SAMGUÍNEO	VIA DE ADMINISTRACIÓN	UTILIZADO	ANTES	DURANTE	DESPUÉS	AMTES	1 =	DESPUÉS	ANTES D	DURANTE DI	-	ANTES DA	DURANTE DE	DESPUÉS	DE LA TRANSFUSIÓN	TRANSFUSION	AUSMANISTRADO	25 (see a 25)	Si (pess also NO (pess also secritor N
16445	0004 F G	/\	たって	।ग/प५	44/111	98/88	361	36.1	36.3	1224	122¥ 1	1254	314 3	31× 3	354 13	०१५६।	25mt r	9 61		×
17410	17 2307430	10	22 EN	lse		10/65 110/cr 36.3		36.3 B	86.3	125 x 12	1298 17	1284 3	35× 30	39x 31	31 × 16		lh som	120		ጷ
00:20	05h2052ft	ţ	३४	1 9/10	59/ ₀₀₁			7.92	36,22).).	112) 7111	90	28 3	30.	day 40	⊬જ	750		χ̈́
							-					+			\dagger					j
MEDICINA TRANSFUBIO PCI: LIAM SEBASTIA	MEDICINA TRANSFURIONAL SOLCA GUTO Pet: LIAM SEBASTIAN BUSTILLOS GONZALEZ PETATOS CALLA PROMA UNIDAG 000478		MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA (MITO) POT. LIAM SEBASTIAN BUSTILLOS GONZALE HIROGÓGISTE 2000A	STIAN BL	SOLCA QUI	I GONZAL	N	MEDICINA TRANSFUSIK Pot: LIAM SEBASTIK	MEDICINA TRANSFERBICINAL Pot: LIAM SEBASTIAN B	• •	OS GON	ZALEZ		_	_					
Grupo y Factor		. PCP	Grupo y Factor		Hemacomponente C	Umusa (12302430 Hemocomponente CGR	<u>بر</u>	Grupo y Factor	†		University 172302438 Hemocomponente CGRPL	CGRPL	\top	+	\dagger			-		
ueetra: 116666 arvicio: 08 MS	A S		Grupo:A+ Muestra, 116666 Servicio: 09 HS TERAPIA INTENSIVEN 71367	RAPIA INT	GRUPO: A+	71367	Filler Serv	Are: 11566 Iclo: 08 H	TERAPI	Muretre: 116666 Servicio: 08 HS, TERAPIA INTENSIVA	9:A+ EN 7134	22	\dagger	+	+					
Compatibilita Fecha compatibilitad: Envlado por SAND Fecha Envío: 17/08/	Mded: SANDRA ORMAZA 17/08/2023 - 16:41		Compatibiliza. Fecha compatibilidad: Enviado por SANDR Fecha Envio: 17/08/2	SANDRA (ilidad: 17/08/2023 SANDRA ORMAZA 17/08/2023 - 16:40	SANDRA ORMAZA 17/08/2023 - 18.40 14 ORMAZA 023 - 16:40	≾ ⊊	or mr	Compatibilitza: Fecha compatibilidad: Enviado por: SANDR: Fecha Envig: 17/09/20	bilkdad: SANDRA 17/08/20:	\$ANDRA ORMAZA 17/08/2023 - 16 40 SANDRA ORMAZA 17/08/2023 - 18:40	16 40 16 40	•								
	NO REALIZADA			COMPATIBLE	TIBLE			!	0	COMPATIBLE	пì									
	l !					2. RUIITR	. Q	!			1			$\ \ $						
					2.1. M	OMENTO	SN QUE SE	PRESENT	O LA REA	2.1 MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	FERSA TRA	NSFUSIO	IAL							
DURANTE L	DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	POSTI	POSTRANSFUSIONAL	ال	П	HORA DE	E INICIO D	E REACCH	ON ADVE	INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	FUSIONAL	الــا ا					į			
						2.2.	- SIGNOS	Y SÍNTOR	AAS CLÍNI	SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	NTADOS									
ANAFILAXIA		DAGULACIÓN INTRAVASCULAR	ASCULAR			Ē	FIEBRE	П	I	HIPERTENSIÓN	IJ ₹	П		NÁUSEA	⊔ •	П		TAQUICARDIA	ROIA	
CIANOSIS		BOTOG	DOLOR LUMBAR		HEM	HEMOGLOBINUR	ا ¥		-	HIPOTENSION	∐ ₹			SHOCK	∐ ×			URTICARIA	ARIA	
DISENEA OTRO (ESPECIFICAR)	ECIFICARI	EDEMA PULMONAR	JIMONAR			HEMORRAG	∐ ¥is	П	l	KTERKIA	∐ ક	П	SEROC	SEROCONVERSIÓN	∐ z			Š	VÓMITO	
						2.3	- OTROS A	NTECEDE	NTES CLÁ	OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	PACIENTE									
NTECEDE	NTECEDENTES OBSTÉTRICOS		□		Nº DE G	Nº DE GESTACIONES	اا يخ		П	O &N	N® DE PARTOS:	لـــا			Nº DE	Nº DE ABORTOS:				
VTECEDE	VTECEDENTES QUIRÚRGICOS		§																	
APROME	APROMISO INMUNOLOGICO	- -] 9																	
COMPONENT	COMPONENTE SANGUÍNEO DEVI			e.	EVOLUCIC	3. DEVOLUCION DE COMP	PONENTE	SANGU	NEOS AL SER	ONENTES SANGUINEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL CÓDIGO:	S MEDIC	NA TRAN	FUSIONA							
CAUSA:									TEMS	TEMPERATURA:					FECHA	ا ا		꾶	HORA:	
DEVUELTO PC	DEVUELTO POR (MÉDICO RESPOP								FIRMA:	ä	· •									
RECIBIDO POR:	÷								FIRMA:	ë	1									
RESPONSABL	RESPONSABLE DE HEMOVIGILAN								FIRMA:	 	!									
				-								-								
RESPONSABLE DEL SMT:	E DEL SMT:	SANDRA ORMAZA	MZA		RESPONS	RESPONSABLE DEL IN		KO DE LA TRANSFUSIÓN:	FUSIÓN:				ESE 7	ASABLE DI	EL FIN DE		JSIÓN:			
CÓDIGO PROFESIONAL:	FESIONAL: SOLCAR	0401733969 FUCLEO DE QUITO	69		-	chu con ini	ल् रा	3	1	OCEO OF STATES	92	1		1-Cluntanilly	l lu	בעו				
FIRMA Y SELLO	Lic. San BANCO C.l.: C	Lic. Sandra Ormaza R. BANCO DE SANGRE C.i.: 0401733969		-	CÓDIGO PROFE FIRMA Y SELLO	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	- 		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Code Maniza (Britana) ENERNARIA CHIONOS ENERNARIA CHIONOS	QL)	-	CÓDIG	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	FINE CAR	12. Lose Mariza Denbaralla G. Eneranera Curbado Derec 17. Eneranera Curbado Derec 17.	realizado Sobrecto Sobrecto			
D MSP-DMEAS-PHS-FO	0 MSP-DMEAS-PMS-FORMA.23- NTCSMIANT-OB-01-2016	910																		