



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

A Marie	Dona	sangre

23 08	HORA: 15 TO THE COMPONENT EST	A: 15 30	SOLICITUD: Nº 0027346	£
100	5	Hemortologia SALA:		
CACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: V PASAPORTE:	CLÍNICA: NO	ULARIO DE EMERGENCIA:	DE IDENTIFICACIÓN: 130478	3/270160 57 kg
NACIONALIDAD: FECHA DE NACIMIENTO: 13	103 (-1)3 C EDAD:		CÓDIGO CIE 10:	c33.3
FUSIÓN: Tiombecitopenia Sewn			CÓDIGO CIE 10:	06%5
AFILIADO A:	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE	The state of the s	PRIORIDAD DE LA SOLICITUD	West and the second of the second
JUBILADO:	2	EMER	EMERGENCIA (5min.): URGENCIA (15min.):	
SEGURO PRIVADO:	QUIRURGICO: NEONATOLÓGICO:	RUTIN	RUTINA (45min.):	R
IESS SEGURO VOLUNTARIO: SEGURO INDIRECTO: GINECO-C IESS SEGURO CAMPESINO:	GINECO-OBSTÉTRICO:	ALISTAR: FECHA:	AR: ARE THE THE PROPERTY OF THE HORA:	A. Danish and Market A.
CONTROL CONTROL OF THE CONTROL OF TH	2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES	USIONALES	And the second s	The state of the s
TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI X NO		transmission to		
TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR:	3-5 MESES	6-8 MESES	9-12 MESES	>12 MESES
SFUSIONALES PREVIAS: SI NO	CINCLEGUE	The state of the s	e te de de la company de l La company de la company de	The object of the College of the object of t
	3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES	ACTUALES TITE	Halosa Calido	i i si di kanana ka
LOBINA: (7, c) HEMALOCKILO: (7, 1) TLAGOEIAS:				
The state of the s	O Y NÚMERO DE COMPONENTES SA	4, TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS ENSANTREMENTA A TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	naned systems of productions of sections of the contribution of th	A CONTRACT OF THE PROPERTY OF
ANGUÍNEO	LETRAS	COMPONENTE SANGUÍNEO		LETRAS
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR ELICOPIA AQUETARIA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CADA ELICOPIA AQUETARIA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CADA ELICOPIA AQUETARIA	000000000000000000000000000000000000000	CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	CPA	(UNO)
	, J	PLASMA FRESCO CONGELADO	PFC	ALC 22 '23 16:5
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CRI	CRIOPRECIPITADO DI ASMA REFRICERADO	CRIO	27.50
CONCENTRADO DE GLOBOLOS ROJOS PEDIAI RICOS SIN CAPA LEUCOPA QUE IARIA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	SAN	SANGRE RECONSTITUIDA	SR	
	OTRO OTRO	CGRI OTRO: O		
	for del paciente	nente con la determinación de grupo ABO/R smos una vez se hayan concluido.	quien se encuentra en estado crítico, bajo r tH con el fin de mejorar la condición de salud de	ni res polkkoidige 201 516 B e-
DIVO 9 COLUMN TO THE PROPERTY OF THE PROPERTY	6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	COMPONENTE SANGUÍNEO	है। होता क्षीत्र करण महत्र्य विकास स्वतंत्र होत्या होता को स्थापनंत्र, तर एक विनिक्त करी है जिल्ला होता है।	
NOMBRES Y APELLIDOS		FIRMA	SELLO	
Katherine Paola Pedraza Ayale	C;	Doct (mg)	SOLCA, NUCLEO (Dra. Kallianin: A)	o QUITO Pefeica
C.1.: 1+19863845	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR		TAMEDINE CONTRACTOR	PNIE presidente de la company
/ 10 // 10 HESPO	HESPONSABLE DE LA LOMA EN PRESIDENT SANGUIGNES ECAS. KATHERING OUT		MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO Pct: CISNEROS SEVILLA, BERTHA LUCILA	S
108 (10 1) SOLD	Contraction of the state of the	NATRANSFUSIONAL	ORDEN: 71443	PETER TO PETER TO THE PETER TO
The second of th	R-PECENGIÓN DE LASC	A SOLICITUD R.E		THE STREET STREET
FECHA: 23/68/23 HORA: 10 REPORT	RESPONSABLE: BANC, FU	FULIU:5 No.14	III III III III III III III III A+	
ESTE FORMUNARIO LLENADO CORRECTAMENTE		PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA • RECUERDE: ES SU RE	Muestra N°: 115573	
MSPDNEAIS-FOR 08-31CS-06-01-2016			Fecha: 18/08/2023	

MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016



FECHA DE NACIMIENTO:

18/05/1950

BAN® DE SANGRE SOLCA NÚCLEO 1 TO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

71443

1704784063 J

DATOS DEL PACIENTE ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA No. SOLICITUD: 0027346. H.CLINICA 1 FECHA PEDIDO 23/08/2023 A STATE OF THE STA

73 años, 3 meses, 9 días

SERVICIO:

04 HS. ONCOLOGIA CLINICA

GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES GRUPO SANGUÍNEO: A POSITIVO <u>.</u> COOMBS DIRECTO: GENERO: FEMENINO DIAGNOSTICO NEGATIVO C83.3 LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO

No. MUESTRA: 115573 RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

C+,E+,c+,e+,K-, COOMBS INDIRECTO **ANTICUERPOS IDENTIFICADOS** NEGATIVO PATRICIO CUESTA

DETALLE DE UNIDADES RESERVADAS 772302689 - A0 cóbigo PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS COMPONENTE SANGUÍNEO GRUPO RH o 200 mL <u>ک</u> Negativo NAT CADUCIDAD 28/08/023 RESULTADO P.C. FECHA DE RESERVA FECHA DE ENVÍO 23/08/2023 HORA 17:26:59

			OBSERVACIONES:
		-	1
•			
•		1	-
_		1	
:		i	1
;			٠.
		ľ	2
		ı	L:
		í	Ι.
:		i	١.
÷			
			-
:	•		r
			ľ

CTT INTERSTRATE

WEDICO RESIDENTE

Out Afternoon Afternoon

SP: LIBRO:6 EOLIO:5 No. 14
Servicio de Medicina Transfusional SOLCA NUCLEO DE QUITO Lic. Verlitie Pujota M. Responsable

41.04



I GRAN

																					23 23:38		3 23:38	22:38	35,50						
		6						AMA: 309	063		83.3	69.3					VENTIFICACIÓN DEL	ANTICUERPO IRREGULAR			6116 23	5	AUG 23 '2	1600 0110	AUG 23.		WITO	1 M.	SRE 46.14		SOLCA NUCLEO DE QUITO
	0027346							SALA: 45. ONCOLOGIA CLIN CA	N° DE IDENTIFICACIÓN: 17047840							ENTE/RECEPTOR		RES	NEGATIVO			cha y Hora:	cha y Hora:		cha y Hora:		NES DE REPOSICION: 0 SOI CO 1173 EO	LIC SIVA	BAACCIDES	C CG3	they exell
	ž							CA	ا [[PO ABO/RH:						NALES DEL PACI		PRUEBAS CRUZADAS	COMPATIBLE,	1		æ .≱	SCORING TO A	45.00	(5) (5)		DIDOS: 5, DONAC		FIRM	FIRM	FIRMA:
			USIONAL					ONCOLOGIA CLINI) DE EMERGENCIA:	GRU					IONALES	15 PRETRANSFUSIC		COOMBS	NEGATIVO	UÍNEOS ENVIADOS	,	α <u>'</u>	1000 O 100 X	TISTON TO ST	Coo Book	13.35 M	ENTES TRANSFUNI		A: 17:26	A: 18:15	A: 18:25
			ES SANGUINEOS EDICINA TRANSF				OR	·	FORMUARIC	;;					S PRETRANSFUSI	DATC		FENOTIPO RH	C+,c+,E+,e+,K-,	ONENTES SANG		U. Gan	الله الم	- -	63101	, `	немосомрои		HOR	HOR	HORA:
	os		E COMPONENT		92	RGENCIA 5 mir	ÓN DEL RECEPT			PESO (K			× on		DOS Y PRUEBA			SUBGRUPO ABO		OTAL DE COMP									3/2023	3/2023	23/08/2013
	SANGUÍNE	NSFUSIONAL	RANSFUSION D		RA: 17	EME	- IDENTIFICACIÓ		IISTORIA CLÍNIC	×					SUÍNEOS ENVIA			GRUPO ABO/RH	+ A	F	- -T	Ent	Rec		Des				33/08	23/08	23/0
EO QUITO	OMPONENTES	DVERSA TRA	I. REGISTRO DE T		Γ	NCIA 15 min:	1.1.		<u>•</u>	SEXO: H			ISIONALES PREVI		PONENTES SANG		FECHA DE	CADUCIDAD dd/mm/aaaa	28/08/2023										FECHA:	FECHA:	FECHA:
OLCA NÚCL	USIÓN DE CC	REACCION A	1 IISO EXCI	Ш	-				PASAPORTE:	73 Años	FUSO	ICA	ERSAS TRANSFU		1.2 COM			OLUMEN (CC)	200												
S	RO DE TRANSF	TIFICACION DE		$\ \cdot\ $	H			ROS SEVILLA	×	EDAD:	LULAS GRANDES DI	TOPENICA IDIOPAT	REACCIONES ADV	1,		NTE SANGUÍNEO		сфыво	772302689										NICA PUJOTA	byje	1 lugura.
	REGIST	V NO		23	SANGUÍNEO			HA LUCILA CISNE	JLA DE IDENTIDA	950	HODGKIN DE CEI	URA TROMBOCI		RES: CGRL 3,PCP		S DEL COMPONE		GRUPO ABO/RH	+0										VEROI	C. D.	Men
		blica		E LA SOLICITUDE	E COMPONENTES	TO: ALIST		BERT	IFICACIÓN: CÉDL					ISIONES ANTERIO		DATO	TIBO DE	COMPONENTE SANGUÍNEOS	CPAF - A0			-									
_	nieterio	Salud Pü		EPCIÓN D	PACHO DI	DESPACE		PELLIDOS	DE IDENT	MIENTO	CO CIE 10	TRANSE	NES ANT	TRANSFU			-	ر پر	22										<u>ن</u> ۃ	DO POR:	نن
MOCEKO DR QUITO				FECHA DE RECI	FECHA DE DESI	PRIORIDAD DE		NOMBRES Y A	DOCUMENTO	FECHA DE NAC	DIAGNÓSTI	MOTIVO DE LA	TRANSFUSIC	HISTORIAL DE				INSPECCIÓN											ENVIADO POR	TRANSPORTA	RECIBIDO POR:
	SOLCA NÚCLEO QUITO	SOLCA NÚCLEO QUITO REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS N° 0027346	SOLCA NÚCLEO QUITO REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS Sakul Pública Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	SOLCA NÚCLEO QUITO REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS USO EXCUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS INTERPOSACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS 1. LEGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS 1. LEGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS 1. LEGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. SO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 23 8 2023 1. HORA: 17 26	SOLCA NÚCLEO QUITO REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS N° 0027346	STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. PEGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I	STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS 2. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS 3. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUIN	STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS 1. REGISTRO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. L. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR 1. L. IDENTIFICACIÓN DE EMERGENCIA: N' DE IDENTIFICACIÓN: 1704784063	STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS INTRICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUINEOS 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES 2. REMERGENCIA SINICIA SENCIA DE COMPONENTES DE COMPONENTES 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES 2. REMERGENCIA SENCIA DE COMPONENTES DE COMPONENTES 2. REMERGENCIA SENCIA DE COMPONENTES 2. REMERGENCIA DE COMPONENTES 2. REMERGENCIA DE COMPONENTES 2. REMERGENCIA DE COMPONENTES 3. REMERGENCIA DE COMPONENTES 4. REMERGENCIA DE COMPONENTES 4. REMERGENCIA DE COMPONENTES 4. REMERGENCIA DE COMPONENTES 5. REMERGENCIA DE COMPONENTES 5. REMERGENCIA DE COMPONENTES 5. REMERGENCIA DE COMPONENTES 6. REMERGENCIA DE COMPONENTES 7. REMERCIA DE COM	SOLCA NÚCLEO QUITO STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIONAL II. REGISTRO DE TRANSFUSIONAL SERVICIO DE MEDICINA CÓDIGO CIE 10: D69.3 SERVICIO DE MEDICINA SERVICIO DE MEDICINA CÓDIGO CIE 10: D69.3 CÓDIGO CIE 10: D69.3 SERVICIO DE MEDICINA CÓDIGO CIE 10: D69.3 CÓDIGO CIE 10: D69.3 SERVICIO DE MEDICINA SERVICIO DE MEDICINA SERVICIO DE MEDICINA CÓDIGO CIE 10: D69.3 SERVICIO DE MEDICINA CÓDIGO CIE 10: D69.3	SOLCA NÚCLEO QUITO STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS I. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS RUTINA 45 min: X URGENCIA 15 min: T 26 BAD: 73 Años SEVULLA ELADI: 73 Años SEXO: H: MISTORIA CLÍNICA: DE MEDICINA ARIO DE EMERGENCIA: GRUPO ABO/RH: A 4 CODIGO CIE 10: DE63.3 CICTOPENICA IDIOPATICA REACCIONES ADVENSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SÍ NO X PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES NENTE SANGUÍNEO DATOS PREPABASFUSIONALES PREVIAS: SÍ NO X PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DATOS PREPABASFUSIONALES DEL PACIENTOR DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTOR DATOS PREPABASFUSIONALES DEL PACIENTOR DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTER PREPAIOR NENTE SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTER PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTE SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTE SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTE SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTE SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTE SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTE SANGUÍNEO A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NO PROTRA SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NO PROTRA SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NO PROTRA SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NO PROTRA SANGUÍNEO CÓDIGO CIE 10: DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR DE63.3 A TOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR DE63.3 DE63.3	SOLCA NÚCLEO QUITO STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓNAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓNAL 1. ACOMPONENTES SANGUÍNEOS STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS 1. ACOMPONENTES SANGUÍNEOS SECULOS EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONALES PREVIAS: SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONALES PREVIAS SERVICIO SENTINA TRANSFUSIONALES PREVIAS: SERVICIO EL 10: CÓDIGO CIE 10:	SOLCA NÚCIEO QUITO SITO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS 1. REGISTRO DE TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIONAL SA SUBARIO DE TRANSFUSIONAL SECULIAS GENERAL SENCICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL SERVICIO DE MERGENCIA 15 min: 1.1- IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR RUTINA 45 min: X URGENCIA 15 min: 1.1- IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR REACCIONES SEVUILAS REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SECULIAS GENERAS PRETRANSFUSIONALES REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI NO X BEGRUPO GENERA SENCICIO COMBANIENTES SANGUÍNEOS ENVANDADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEOS ENVANDADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NENTES SANGUÍNEO CÓDIGO (CE 10: DOBOS A PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR NEN	SOLCA NÚCIEO QUITO	SOLCA NÚCLEO QUITO	Note Solica Nucleo Quito Sandarises Sandarises	SOLCA NÚCLEO QUITO STRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS OTTRICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONO COMPONENTES SANGUÍNEOS 1 REGISTRO DE TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUÍNEOS STATULA STATULA	SOLCA NÚCIEO QUITO	SOLCA NÚCIEO QUITO STRO DE TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUÍNEOS IL REGISTRO DE TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUÍNEOS IL REGISTRO DE TRANSFUSIONAL IL REGISTRO DE REMERCIA IL REGISTRO DE TRANSFUSIONAL IL REGISTRO DE REMERCIA IL REGISTRO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL REACCIONES SENCI. H. ANDER METERANSFUSIONAL TOTAL DE LEGISTRO CERTO REACCIONES ADVICINA IL REGISTRO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL REACCIONES ADVICED TRANSFUSIONAL REACCIONES ADVICED TRANSFUSIONAL IL REGISTRO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL REACCIONES ADVICED TRANSFUSIONAL TOTAL DE COMPONENTES ANGUÍNEOS ENVANDOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONAL TOTAL DE COMPONENTES ANGUÍNEOS ENVANDOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONAL REACCIONES ADVICED TRANSFUSIONAL TOTAL DE COMPONENTES ANGUÍNEOS ENVANDOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONAL TOTAL DE CONFONENTES ANGUÍNEOS ENVANDOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONAL TOTAL DE COMPONENTES ANGUÍNEOS ENVANDOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONAL TOTAL DE CONTON PRUEBAS PRETRANSFUSIONAL TOTAL DE CONFONENTES ANGUÍNEOS ENVANDOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONAL TOTAL DE CONFONENTES ANGUÍNEOS ENVANDOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONA	172 SOLCA NÚCLEO QUITO STRO DE TRANSFUSION DE COMPONENTES SANGUÍNEOS N° D027346 SO	17 17 17 17 17 17 17 17	SOLCA NÚCLEO QUITO	SOLCA NÚCIEO QUITO STRICE DE TRANSFUSION DE CONDINENTES SANGUÍNEOS TARGET DE TRANSFUSION DE CONDINENTES SANGUÍNEOS La cestimo de transfusion de Condineos Interestados de Condinentes Sanguíneos La cestimo de Condinentes Sanguíneos La ceta de Condinentes Sanguíneos La cestimo de Condinentes Sanguíneos La cest	SOLCA NÚCIEO QUITO TITO DE TRANSPISION DE CONDONENTES SANGUINEOS TOTAL L'EGGISTO DETTANSPISIONAL SENCIOLA MONTES A TRANSPISIONAL SENCIOLA MONTES ANGUINEO SENCIOLA MONTES A TRANSPISIONAL SENCIOLA MONTES ANGUINEO SENCIOLA	The parameter State Stat				

SOLCA NUCLEO DE QUITO DR. MATCH ZAMOR MATCH ZAMOR MATCH CO. 11. 0103906661

second (SA) from each

The same of the same

Revisado Por:

	**					USO EXCLUSIVE THAT EL PERSONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE	SEGUM	SEL PERS	CELUSING THE REPESSONAL DE SALUD QUE TRANS	SALUD QL	E TRANS	FUNDE								
	CÓDIGO DEL					н	- SEGONAL	ENIO DE	Lucres	ILMINOL	DSICIAM		FRECIIENCIA RESPIBATORIA	RESPIRATOR	\parallel	HORA DE				
HORA DE INICIO	COMPONENTE	VÍA DE	N' CATETER	TENSIO	TENSION ARTERIAL (mmHg)	nmHg)	TEMPERATURA C	URA C	-	RECUENCIA	FRECUENCIA CARDÍACA (lat/min)	(lat/mln)	(rest	(resp/min)	\neg	<u>z</u>	TIEMPO DE LA	VOLUMEN ADMINISTRADO	REACCION ADVERSA	ADVERSA
TRANSFUSION	ADMINISTRADO	ADMINISTRACION	UIILIZADO	ANTES	DURANTE	DESPUÉS	ANTES	DURANTE 0	DESPUÉS	ANTES	DURANTE	DESPUÉS	ANTES DUR	DURANTE DES	DESPUÉS TRA	DE LA TRANSFLISIÓN	TRANSFUSION	(cc)	SI (pase a la NO (pase a la sección 2) sección 4)	NO (pase a la sección 4)
18:30	772302689	11	22	11,2/60	05/201	100/55	36,6	36,7	36,7 €	834	824	854.	19.7 K	M, M	19 x 18	05.31	20m	185		\
							.													
MEDICINA TRAN	MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO	UITO												· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
Historia Clinica 270960	270960 Unidad 7	Unidad 772302689																		
Misstra 116673	A+ Grupo:O+	**				•			-						-					
Servicio: 04 HS.	Servicio: 04 HS. ONCOLOGIA CINICA 71443 Compatibiliza:	71443											-	-	+	<u> </u>				
Fecha compatibili	VERONICA PUJOTA 23/08/2023 - 17:26	1					 	-		-					-					
	NO REALIZADA	₹					ļ	-					-							
		1				2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)	ACIÓN DE	REACCIÓN	N ADVERS.	ATRANSE	USIONAL	(RAT)		-						
					2.1 Mt	2.1 MOMENTO EN QUE SE PRESENTO LA REACCION ADVERSA TRANSFUSIONAL	N QUE SE	PRESENTC	LA REAC	CION AD	ERSA TRA	INSFUSIO	NAL							
DURANTE L	DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	POSTR	POSTRANSFUSIONAL:	ال		HORA D	: INICIO DE	REACCIÓ	HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	SA TRANS	FUSIONAL	اب د		_						
						2.2	- SIGNOS	SÍNTOM	SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	OS PRESE	NTADOS									
ANAFILAXIA		GULACIÓN INTRAVASCULAR	SCULAR			FIEBRE	₩	П	Ī	HIPERTENSIÓN	ر کد	П		NÁUSEA				TAQUICARDIA	3DIA	П
CIANOSIS		DOLOR LUMBAR	LUMBAR		HEMC	HEMOGLOBINURIA	∐ ¥¥	П	Ξ	HIPOTENSION	ĭ Z	П		SHOCK		_		URTICARIA	ARIA [П
DISENEAOTRO (ESPECIFICAR)	CIFICAR)	EDEMA PULMONAR	MONAR		_	HEMORRAG	∐ ĕ!	П		ICTERICIA	<u>↓</u>	П	SEROCO	SEROCONVERSIÓN	Ц	_		VÓMITO] J	— <u>.</u> - □
						2.3.	OTROS AN	TECEDEN	2.3. OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	COS DEL F	ACIENTE									
ANTECEDE	ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS	ıs	ON		Nº DE GE	Nº DE GESTACIONES	الا			N N	Nº DE PARTOS:	لــا			Nº DE A	Nº DE ABORTOS:				
ANTECEDE	ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS		∏[§																	
OMPROMI	OMPROMISO INMUNOLOGICO		00	6	PRIOTICIÓN DE CARACATENTES CARCATÓRISOS A CERMICIO DE ACENTRAS TRADESIONAS		STATISTICS	Minorara	100				10000							
COMPONENTE	COMPONENTE SANGUÍNEO DEVUEI			3	EVOLUCIO	N DE COM	Concin	SANGOIL	CÓDIGO:	O:	MEDIC	NA IKAN	PLOSICINAL							
CAUSA:									TEMPE	TEMPERATURA:	i 1				FECHA:			HORA:	RA:	
DEVUELTO POR	DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS,								FIRMA:	22	•									
RECIBIDO POR:									FIRMA:	22	ļ									
RESPONSABLE	RESPONSABLE DE HEMOVIGILANCI								FIRMA:		1									
RESPONSABLE DEL SMT:			OTA OULT		RESPONSABLE DEL INIC	IE DEL INI		O DE LA TRANSFUSIÓN	3KQIS				RESPON	ABLE DEL	FIN DE LA	RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN:	SIÓN:	-		
CÓDIGO PROFESIONAL:	,	11C VIVILOB/00-13 M					3	4 44	1	1						7	Ludup			
FIRMA Y SELLO	·	Map (Map) is Follows No.14	10:5 No.14		CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	OFESIONA .LO	1	Leda Kath ENTERMERA	Leda Anberna Elumiquinga Lintersite Codus 1723163449	AECTO TECTO			CÓDIGO PROFE FIRMA Y SELLO	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	NAL:		'50CCA NU Lcda Katha UNFERMERA Cedura	150CCA NUCLEO DE QUITO Leda Katharina Llamiquinga LNFERMERA CUIDADO DIRECTO Codus 172318349	0170 0170	
O MSP. DNEAIS-PNS-FORM	MSP-DNEAIS-PNS-FORM.27- RTCSNRAT -06-01-2016			$\left \cdot \right $																



Ministerio de Satud Pública

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

	Dona
•	

0027356

SOLICITUD: NO

0

HORA: 03

2013

80

56

FECHA DE SOLICITUD:

5

APELLIDOS Y NOMBRES: $CINENDS CUITE CONTRIBUTE CON$	SLUGITS ARRGENCIA:	SALA: 309 SALA: N° DE IDENTIFICACIÓN:	CAMA: 2 1704734063/230960 PESO (Kg): 57 Kg
E 10: LEWERNIG FREWICH AGUELA AANSFUSIÓN: Antonica en enfermectual nespla	63		cóbigo cie 10: (₹2. ○ cóbigo cie 10: ⊅ 6 3. ○
AFILIADO A:	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE	EMERGENCIA (Smin.):	PRIORIDAD DE LA SOLICITUD
SEGURO ISSTA: SEGURO SENDIO: IESS SEGURO VOLUNTARIO: IESS SEGURO CAMPESIO. SEGURO INDIRECTO: SEGURO INDIRECTO: GINECO-OBSTÉTRICO:	3	URGENCIA (15min.): URGENCIA (15min.): RUTINA (45min.): ALISTAR: FECHA:	NORA: ENTERING THE STATE OF THE
RES: SI V NO	TECEDENTES TRANSFUSIONALES 登場会	Class Co. Limbert Artists.	
NTERIOR:	S 6-8 MESES	9-12 MESES	>12 MESES
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI NO W	3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES		
OBINA: 6.9 HEMATOCRITO: 21.1 PLAQUETAS: 30.	Э ТР:		GRUPO АВО/RH
4. TIPO Y NÚMERO	NENTES SANGUÍNEOS SOLICTI	The state of the s	
ANGUINEO	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	UNITED SANGOINED	NOMERO
DUETARIA	CONCENTRADO DE PLAGUETAS CONCENTRADO DE PLAGUETAS POR AFÉRESIS PLASMA FRESCO CONGELADO CRIOPRECIPITADO PLASMA REFRIGERADO PLASMA REFRIGERADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDATRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS RRADIADOS CONCENTRADO DE GLOBULOS RRADIADOS F. SOLI INTERIO DE COMPONIENTES S	GRPL SANGE IN COMPONENTES SANGEIBLEAS ON PRICESSON PRICE	The second second	
s, solution of the common state of the common of the commo	nte come de la come de come de la	e grupo ABO/RH con el fin de mejorar cluido.	tado crítico, bajo mi responsabi ndición de salud del paciente ant
NOMBRES Y APELLIDOS	O QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO FIRMA		C SE
Katherine Pauls Peelrase Ayuls	& Steel cotton		SOLCA North Pulnant
	7. RESPONSABLE PETE TRANSPANATSTRASANGUMEA		-MEDICO 1719863845
O4:35 RESPONSABLE:	3568888USIC	H. Quomani lent	MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO
FECHA: 26 (С2/ <u>9</u> 3 нова: 04: 56 % . "RESPONSABLE: (S. RECEPCION DE LA SOLICITUD SOLCA NUCLEO DE QUITO SOLCA NUCLEO DE QUITO ETIKA MISANA	DE QUITO	ORDEN: 71470
11-2016	ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVARANGO ADELESTA NORESPONSABILIDAD 1807 (1.1804645198	ANGRESPONSABILIDAD BENEFIT	
			Muestra N°: 115626 Fecha: 26/08/2023



BANGO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO ITO

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

DATOS DEL PACIENTE ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA. CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA

"No". SOLICITUD: 0027356.

H.CLINICA:

CEDULA:

1704784063

3 FECHA PEDIDO 26/08/2023 1

No. ORDEN:

71470

. .

14.7

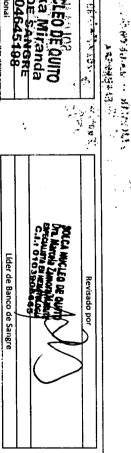
SUBGRUPO: GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES GRUPO SANGUÍNEO: FECHA DE NACIMIENTO: PACIENTE: DETALLE DE UNIDADES RESERVADAS 772302418 772302404 cóbigo C+,E+,c+,e+,K-, 18/05/1950 CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID A POSITIVO COMPONENTE SANGUÍNEO D. EDAD: COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO: GENERO: **ANTICUERPOS IDENTIFICADOS**: 73 años, 3 meses, 12 días **GRUPO RH** ₽ ₽ 272 mL 236 mL <u>ک</u> Negativo Negativo NAT SERVICIO: DIAGNOSTICO POSITIVO CADUCIDAD 28/08/023 29/08/023 04 HS. ONCOLOGIA CLINICA C92 LEUCEMIA MIELOIDE RESULTADO P.C. COMPATIBLE COMPATIBLE COMPATIBLE No. MUESTRA RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: FECHA DE RESERVA 24/08/2023 26/08/2023 \tilde{P}_{i} FECHA DE ENVÍO 26/08/2023 26/08/2023 HORA 9:31:59 9:31:59

OBSERVACIONES:

ં. લું કે

Servicio de Medicina Transfusionai SOLCA NUCLEO DE QUITO SEN LIC. Erika Miranda SANGRE C.I.: 1804645188 Responsable

> ر د الا 10 mg



BANCO DE SANCHE	s.())

			PROG	RAMA NA	PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	E SANGR	ш				PEG	PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES TRANSFUNDIDOS		
WOCLEO DE GAMONE			S	OLCA NI	SOLCA NÚCLEO QUITO	UITO								
C		REGIS	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	FUSIÓN D	E COMPOR	VENTES S	ANGUÍNEO	· S			ž	0027356	Dona	
CC Salud	Ministero do Salud Pública	ž	Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERS	: REACCIÓ	IN ADVERS	SA TRANS	SA TRANSFUSIONAL						sangre	
					1. REGIST	RO DE TRA	NSFUSIÓN DE	COMPONENT	1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS	Sc				
				OSO	EXCLUSIVO P.	ARA EL PER	SONAL DEL SE	RVICIO DE MI	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	FUSIONAL				
FECHA DE RECEPCI	FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD:	26	8	2023										
FECHA DE DESPAC	FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	SANGUÍNEOS	26	8	2023	HORA:	60	31	П					
PRIORIDAD DE DESPACHO:	PACHO: ALISTAR:		RUTINA 45 min:	ň	URGENCIA 15 r	min:	EMER	EMERGENCIA 5 min:						
						1.11	1.1 IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR	V DEL RECEPT	OR					П
NOMBRES Y APELLIDOS:		BERTHA LUCILA CISNEROS SEVILLA	ROS SEVILLA					SERV	SERVICIO: 04 HS	04 HS. ONCOLOGIA CLINICA	CA	SALA: 45. ONCOLOGIA CLIN CAMA: 309 Z	CAMA: 309 Z	
DOCUMENTO DE I	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE IDENTIDAD:	A DE IDENTIDA	×	PASAPORTE:	RTE:	HISI	HISTORIA CLÍNICA:		FORMUAR	FORMUARIO DE EMERGENCIA:		N° DE IDENTIFICACIÓN: 1704784063	784063	
FECHA DE NACIMIENTO:	ENTO: 18/05/1950	-	EDAD:	73 Años	SEXO:	÷ ö	×	PESO (Kg.):	§.):	GRU	GRUPO ABO/RH:	A +		
DIAGNÓSTICO CI	DIAGNÓSTICO CIE 10: LEUCEMIA MIELOIDE	OIDE									ថ	CÓDIGO CIE 10:	C92	
MOTIVO DE LA TRA	MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA EN ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFIC	A EN ENFERME	DADES CRONICAS C	LASIFIC							צ	CÓDIGO CIE 10:	D63	
TRANSFUSIONES ANTERIORES:	×		REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	VERSAS TRA	NSFUSIONALI	ES PREVIAS]ıs sı	X ON						
HISTORIAL DE TRA	HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 3,CPAF 2,PCP 1,	RES: CGRL 3,C	PAF 2,PCP 1,											
				1.2(COMPONENT	TES SANGUI	NEOS ENVIAD	OS Y PRUEBA	1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES	SIONALES				ГТ
	DATO	S DEL COMPON	DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO						DAT	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	NALES DEL PACIE	NTE/RECEPTOR		_
Jet in Concession		3	o de	VOLUMEN	FECF	A DE	GRUPO	SUBGRUPO	FENOTIPO	COOMBS	PRUEBAS	INVESTIGACIÓN DE	IDENTIFICACIÓN DEL	
INSPECCION	SANGUÍNEOS	GRUPO ABO/RH	CODIGO	(cc)	dd/mm/aaaa	CIDAD n/aaaa	АВО/КН	ABO	Ħ	DIRECTO	CRUZADAS	ANTICUERPOS IRREGULARES	IRREGULAR	
					<u> </u>	_			CACA BARAK.					_

		<u>_</u>		AUG 26 '23 18:30		AUG 26 '23 18:30		0	HUG 25 23 18:30	_				
	IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR			HUG 2		AUG 2		70.00	HUGE		Lie, Erika Wiranda	MANCO DE SAMGRE	C::: 1004645158	
/RECEPTOR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	NEGATIVO			Hora:		Hora:		Hora:	SOICANIE	Lic. Mriv	NA CANCOL	()	X
LES DEL PACIENTE	PRUEBAS CRUZADAS AN	COMPATIBLE,	7		Fecha y Hora:	L	FO Fecha y Hora:	छ ग	Fecha y Hora:		OSICION: 0	,	FIRMA:	FIRMA:
DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	COOMBS	POSITIVO	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:		Keitin Chongling		DO SOLCA NUCLEO DE QUITO	PLIC. Erika Miranda	C.I.: 1804645198		ES TRANSFUNDIDOS: 8, DONACIONES DE REPOSICION: 0		9:31	13 09: 53
DATOS	FENOTIPO	C+,c+,E+,e+,K-,	ONENTES SANGU		Ko 11'r D		1 to SOLCA N	Molic. E) (C.I.:		DOS: 8, DONA		HORA:	HORA:
	SUBGRUPO ABO		TOTAL DE COMP		Entregado por:	•	Recibido por:		Desechado por:		TRANSFUNDI		26/08/2023	26/08/2023
	GRUPO ABO/RH	+ V			<u>т</u>	r	ž		<u> </u>		DNENTES		797	797
	FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/aaaa	29/08/2023	28/08/2023							-			FECHA:	FECHA:
	VOLUMEN (CC)	272	236											
DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	сфріво	772302418	772302404										ERIKA MIRANDA	Terezosa) Taria
DEL COMPON	GRUPO ABO/RH	A+	+ Y										ERIK/	Sefecos
DATOS	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	CGRL	CGRL											<u> </u>
	N T°C						_							TADO POR
	INSPECCIÓN T°C	×	×										ENVIADO POR:	TRANSPORTADO POR:

RECIBIDO POR:

Pct: BERTHA LUCILA CISNEROS SEVILLA
Historia Clinica 270960 Unidad 772302404
Grupo y Factor A+ Hemocomponente CGRI. -MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO

Grupo y Factor A+

Muestra: 116626
Servicio: 04 HS ONCOLOGIAQBINEN 71470
Compatibilitas
Fecha compatibilidad: 266092023 - 09 31
Finando por. ERIKA MIRANDA
Ficha Envico. 26408/2023 - 09 31

Committee of the Committee of

FECHA:

26/08/2013

HORA:

45:50

and the same of the same

FIRMA: HOTELOUTH

COMPATIBLE

- Marie C. C. C.

					SO EXCLU:	SEGUIMIEN	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE 1.4 SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL	OCESO TR	UD QUE TR	ANSFUNE	اس							
TODE DE INICIO CÓDIGO DEL			MOISMAL	Current Internation Motorial							L	FRECUENCIA RESPIRATORIA	RATORIA	HORA DE				
	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	N° CATETER UTILIZADO	ANTEC	DIIDANTE	-	∢ ├─	TUKA C.	-+	3 -	IACA (lat/m		(resp/mln)	1	FINALIZACIÓN DE LA	TIEMPO DE LA TRANSFUSION	ADEATHSTRADO	REACCION ADVERSA	DVERSA
			0.5%	08//	701			, 			-	3		TRANSFUSIÓN		ĵ.	sección 2) sección 4)	sección 4)
10.00 1 + 230240V	7.1.017	23	3	7,69	7/60 3	36.58	36.8	≯ + 8	× 83V	\. \.	, 18×,	×	19 x	15:00	g h.	216		>
	V/a 1V.																	
15:15 7+2302418		25	46/64	69/463	99/99	36.3% 3	36.72 36.	80¢	x' 854	λ(8)	184	, x 8 1 ,	18.	14:15	2h.	155		بز
						-												
Pct: BERTHA LUCILA CISNEROS SEVILLA	SSEVILLA																	
	Hemocomponente: CGRL							_		<u> </u>								
Muestra: 115626 Servicio: 04 HS. ONCOLOGIA CINICA	N: 71470							_	-	-	_							
Compatibiliza: ERIKA MIRANDA Fecha compatibilidad: 26/08/2023 - 09:31 Envlado por: ERIKA MIRANDA Envlado por: PERIKA MIRANDA	DA 9.31				+	-		+		+		5.						:
					NOTIFICA	CIÓN DE RE	2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)	VERSA TR	ANSFUSIO	NAL (RAT								
				2.1 MO	MENTO EN	QUE SE PR	2.1 MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	REACCIÓN	V ADVERSA	TRANSFL	ISIONAL					<u>;</u>		
DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	POSTRA	POSTRANSFUSIONAL:			HORA DE I	VICIO DE R	HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	DVERSA TI	RANSFUSIC	JNAL:								
					2.2 SI	SIGNOS Y S	GNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	CLÍNICOS P	RESENTAL	SOC				!				
ANAFILAXIA	:OAGULACIÓN INTRAVASCULAR	SCULAR	П		FIEBRE			HIPERT	HIPERTENSIÓN			NĄ	NÁUSEA			TAQUICARDIA	DIA	
CIANOSIS	DOLOR LUMBAR	JMBAR [П	HEMOG	HEMOGLOBINURIA		_	HIPOT	HIPOTENSION			Ş] зноск	Π		URTICARIA	RIA	
DISENEA DISENEA DISENEA	EDEMA PULMONAR	MONAR	П	뿦	HEMORRAGIA			ក	ICTERICIA		SE	SEROCONVERSIÓN] NOIS	П		VÓMITO	<u>6</u>	-
					230	TROS ANT	2.3 OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	CLÍNICOS	DEL PACIE	NTE				į.				
NTECEDENTES OBSTÉTRICOS	IS			Nº DE GESTACIONES:	'ACIONES:	L			Nº DE PARTOS:	TOS:			N N	Nº DE ABORTOS:				
VTECEDENTES QUIRÚRGICOS	IS S]		
APROMISO INMUNOLÓGICO	S	 																
			3. DE\	3. DEVOLUCIÓN DE COMPO	DE COMPC	NENTES S	NENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	S AL SERVI	CIO DE ME	DICINA TE	ANSFUSIC	NAL						
COMPONENTE SANGUÍNEO DEVL								código:										
CAUSA:							-	TEMPERATURA:	URA:				. FECHA:	-\-\-		HORA:	ä	
DEVUELTO POR (MÉDICO RESPON							"	FIRMA:										
RECIBIDO POR:							_	FIRMA:										
RESPONSABLE DE HEMOVIGILANI								FIRMA:										
	ACIMACIM ANIOD																	
	STATE OF THE PRINCIPLE		<u>«</u>	ESPONSAB	LE DEL INI	CIO DE LA 1	RESPONSABLE DEL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN:	5N:	,		Z	SPONSABLE	DEL FIN D	RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN:	JSIÓN:			
SIONAL:	SOLOA NUCE EPOP PRINTO	일.	 			LIC. MA	LIC MARIANELA GUAMANI V.	GUAMA	7 2	٦	 			LIC. MA	LIC. MARIANELA GUAMANÍ	AMANÍ V.	-	
FIRMA Y SELLO BAR	BANCO DE SANGRE C.I.: 1804645198	g B B B B B B	<u> </u>	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	JESIONA! LO		Registro: 1040-2021-2356388	1021-235	Second 385	IM CON	8	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	ESIONAL:	Registro	Registro: 1040-2021-2356389	H. G	را ا	<u>:</u> اب
0 MSP-DNEAIS-PNS-FORM.27- RTCSNRAT -06-01-2016	16										<u>-</u>							





SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951
SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Dona sangre

0027367 ż

08 2013	(O NaRIO)	SOLICITUD: A SOLICITUDE SUBJECT STATES OF SOLICITUDE SUBJECT S
APELLIDOS Y NOMBRES. CISTIE 1955 SEVI 110 BET 4/10, CUCI LA SERVICIO.	Hematologia sala:	CAMA:
CEDULA DE IDENTIDAD: X PASAPORTE: HISTORIA	_	SN: (40+) 40+00 SN:
ewa toriano		M: X PESO (Kg): CA33
Tomboria		690
	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE	PRIORIDAD DE LA SOLICITUD
	EMERGE	EMERGENCIA (5min.):
NO APORTA:	UKGENCIA (15m)	URGENCIA (15min.):
IESS SEGURO GENERAL: SEGURO PRIVADO: INSONATOLOGICO: SEGURO VOLUNTARIO: SEGURO VOLUNTARIO: SEGURO MDIRECTO: SEGURO	ALISTAR	
2011120001110	FECHA:	HORA:
	ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES	and the second s
TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI X NO OFFICE ANTERIORES S.5 MESES S.5	6-8 MESES	9-12 MESES SECTION - 12 MESES
ALES PREVIAS: SI NO C	- And the second	Company of the Compan
3. DATOS DE	3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES	
HEMOGLOBINA: 8,8 HEMATOCRITO: 27,7 PLAQUETAS: 16.000	TP:	GRUPO АВО/RH
OTROS:	DO DE COMPONENTES SANGILÍNEOS SOLICITADOS	The state of the s
COMPONENTE SANGUÍNEO	S COMPONENTE SANGUÍNEO	NÚMERO LETRAS
CGRE	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	80
QUETARIA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS PI ASMA FRESCO CONGELADO	OPA PFC
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBILI OS ROJOS PEDIÁTRICOS CONCENTRADO DE GLÓBILI OS ROJOS PEDIÁTRICOS	CRIOPRECIPITADO	CRIO
QUETARIA	PLASMA REFRIGERADO	PR A
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS RODOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS RODOS PEDIÁTRICOS	SANGRE RECONSTITUTION OTRO:	MW 29 23 14:
5. SOLICITUD DE COMPONENT	ES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO	
Yo, quien se encuentra en estado crítico, bajo mi resplicable medico prescriptor del paciente encuentra en estado crítico, bajo mi resplicable prescriptor del paciente encuentra en estado crítico, bajo mi resplicable prescriptor de servido unicamente con la determinación de grupo ABO/RH con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes na manera una vez se pavan concluido.	viado unicamente con la determinación de grupo ABO/RH los de los mismos una vez se havan concluido.	quien se encuentra en estado crítico, bajo mi redebite princado de la como de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado.
Adefinds Solicito Se competent las pruebas de companyina conseguences y some minimon conseguences de componente sanglineo	KESCRIBE EL COMPONENTE SANGÚINEO	والمراجعة المائمة والمراجعة المائمة
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA	SELL-DUITO
Sulan Batalla		SOLCA NUCLEO STATEMENTE Ora, Sulay Batallas
12592172 t1		AEDIC L
FECHA: RESPONSABLE:	C EC	:
PARA USO EXCLUSIVO DEL	A RECEPCION DE LA SOLICITUITA EL EL RESPECTOR DE LA SOLICITUITA EL EL RESPECTOR DE LA SOLICITUITA EL EL RESPECTOR DE LA SOLICITUITA DE LA SOLICITUITA EL RESPECTOR DE LA SOLICITUA EL RES	Service of the Control of the Contro
RESPONSABLE:	BANCO DE 3.198 C.l.: 180464:198	aro.
ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENT	E, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA (RECUERDE: ES SU RESPONSABILID	SABILIC
MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016		Muestra No. 115626
		Fecha: 26/08/2023



SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIÓN

No. ORDEN:

71511

FECHA DE NACIMIENTO: DATOS DEL PACIENTE ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA. CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA 18/05/1950 EDAD: GENERO: 73 años, 3 meses, 15 días No. SOLICITUD: 0027367. FEMENINO DIAGNOSTICO: SERVICIO: H.CLINICA: 04 HS. ONCOLOGIA CLINICA C83 LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO FECHA PEDIDO 29/08/2023 CEDULA: 1704784063

Servicio de Medicina Transfusional	BANCO DE COMO
Lider de Ranco de Sangre	SOLCA NUCLEN DEPOUITO SOLCA NUCLEN DEPOUITO Dra. Marcel Admired Execution Marcel Control of the
1	

OBSERVACIONES:

Strong Walled
10 , A PE

No.	
PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES TRANSFUNDIDOS	
	:

:

15 PBC	SISTEMA NACIONAL E SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	ш			PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES TRANSFUNDIDOS	LOS COMPONENTES NDOS	No
HARCO IN GASCHINI	SOLCA NÚCLEO QUITO]	
	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	SANGUÍNEOS		ž	0027367	67	Dona
Ministerno Salud Publica Y NOTIFICACION	Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	SFUSIONAL					saligie
	1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS	ANSFUSIÓN DE COI	MPONENTES SAN	GUINEOS			
	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	RSONAL DEL SERVI	CIO DE MEDICINA	TRANSFUSIONAL			
FECHA DE RECEFCIÓN DE LA SOLICITUD: 29 8	2023						
FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEO: 29	8 2023 HORA:	. 14	58				
PRIORIDAD DE DESPACHO: ALISTAR: RUTINA 45 min:	X URGENCIA 15 min:	EMERGEN	EMERGENCIA 5 min:				
	1.1	1.1 IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR	L RECEPTOR				
NOMBRES Y APELLIDOS: BERTHA LUCILA CISNEROS SEVILLA			SERVICIO:	SERVICIO: 04 HS. ONCOLOGIA CLINICA	SALA: 45.0	SALA: 4S. ONCOLOGIA CLIN CAMA:	A:
FICACIÓN:	PASAPORTE: HIS	HISTORIA CLÍNICA:	FOR	FORMUARIO DE EMERGENCIA:	N° DE IDENTIFICA	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1704784063	3
FECHA DE NACIMIENTO: 18/05/1950 EDAD:): 73 Años SEXO: H:	×	PESO (Kg.):	55 GRUPO ABO/RH:	/вн: А+		
DIAGNÓSTICO CIE 10: LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO]			CÓDIGO CIE 10:	C83	
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: PURPURA Y OTRAS AFECCIONES HEMORRAGICAS	MORRAGICAS				CÓDIGO CIE 10:	D69	
TRANSFUSIONES ANTERIORES: X NO REACCIONES	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	SI	NO X				

								18:51	3 18:21			
		IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR						HUG 63' 23 18:21	HUG 29'28 18:21			
	NTE/RECEPTOR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	NEGATIVO	CHA C.	· <	Fecha y Hora:		Fecha y Hora:	,	Fecha y Hora:		HEMOCOMPONENTES TRANSFUNDIDOS: 10, DONACIONES DE REPOSICION: 0
	ONALES DEL PACIE	PRUEBAS CRUZADAS	COMPATIBLE,	1		ı	ė ui		JUITO 229 B.			IDIDOS: 10, DONAC
ISIONALES	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	COOMBS	POSITIVO	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	, ,	COLCA NUCLEO DE TUTTO	Sandra Ormaza N. CO DE SANGRE		NUCLEO DE QUITO	THE SANGRE	ز	NENTES TRANSFUN
S PRETRANSFL	DAT	FENOTIPO	C+,c+,E+,e+,K-,	ONENTES SAN		10:					•	немосомьо
DOS Y PRUEBA		SUBGRUPO ABO		OTAL DE COMP		Entregado por:		Recibido por:		Desechado por:		
UÍNEOS ENVIA		GRUPO ABO/RH	+ ¥	1		Entr		Rec		Des		
1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES		FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/aaaa	03/09/2023									
1.2 CO		VOLUMEN (CC)	250									
	DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	сфыво	772302730									
	S DEL COMPON	GRUPO ABO/RH	ō									
	DATO	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	CPAF - A0									
		T°C										
		INSPECCIÓN T°C										

39 108 19023 29/08/2023 29/08/2023 FECHA: FECHA: FECHA: orchan basero. SOLCA NUTLEO DE Dra. Marcela Zaviora Especialista en High C.L.: 0103999 SANDRA ORMAZA Bray O. Muestra: 116626
Servicio: 04 HS ONCOLOGIA CINÚCA 71511
Compatibiliza:
Fecha compatibilidad:
Envisdo por SANDRA ORMAZA
Fecha Enviso TRANSPORTADO POR: VEZA O DICA QUITO Grupo y Factor A+

ENVIADO POR:

The state of the s

HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 5, CPAF 3, PCP 1,

FIRMA: 14,00. 14:58

HORA: HORA:

HORA:

FIRMA: 2434 FIRMA:

NO REALIZADA

Manager Committee Committe

SOUCH NUCLEO DE QUITO
Lia. Sandra Ormaza R.
BANCOCOS SANORE
BONCOCOS SANORES
OLVOROTITISSES DE QUITO

C.I.: 2300214547

Si (pase a la NO (pase a la REACCION ADVERSA Lic. Everyn Rivera R. ENFERMERA 6.1: 2300214547 URTICARIA TAQUICARDIA VÓMITO HORA: SOLCA NUCLEU DE QUITO VOLUMEN 235 ŝ 23 Min TIEMPO DE LA TRANSFUSION RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN FINALIZACIÓN Nº DE ABORTOS: TRANSFUSIÓN 14.30 HORA DE DE LA FECHA: CÓDIGO PROFESIONAL: DURANTE DESPUÉS 1×2 FRECUENCIA RESPIRATORIA NÁUSEA SHOCK SEROCONVERSIÓN FIRMA Y SELLO (resp/mln) 3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL ANTES <u>%</u> 2.1.- MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE TRANSTIMIDE SOLCA NUCLEO DE QUITO
LIC. EVETAN RIVERA R. HAN
ENFERMERA ... HAN
ENFERMERA ... DURANTE DESPUÉS FRECUENCIA CARDÍACA (lat/min) メング 2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT) HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL: Nº DE PARTOS: 2.3.- OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE 2.2.- SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS 1.4.- SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL ブナスト HIPERTENSIÓN HIPOTENSION **ICTERICIA** TEMPERATURA: ANTES **3** cópigo: FIRMA: FIRMA: FIRMA: RESPONSABLE DEL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN: ANTES DURANTE DESPUÉS 9,8 83 TEMPERATURA C 06 | 57 | 36 FIEBRE CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO HEMOGLOBINURIA HEMORRAGIA Nº DE GESTACIONES: DESPUÉS TENSION ARTERIAL (mmHg) ANTES DURANTE 45/211/ th/901 POSTRANSFUSIONAL: N' CATETER UTILIZADO ¥32. GULACIÓN INTRAVASCULAR **EDEMA PULMONAR DOLOR LUMBAR** SOLCA NUCLE OF ANDRESS SOLCA NUCLE OF ACTION SANGE BANGRE ş SANDRA ORMAZA 2 2 ADMINISTRACIÓN VÍA DE 3 ≈ \sim \sim COMPONENTE SANGUÍNEO DEVUEI ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS **SMPROMISO INMUNOLÓGICO** DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS. RESPONSABLE DE HEMOVIGILANCIJ MSP-DNEAIS-PNS-FORM.27- RTCSNRAT -06-01-2016 74335C13C **DURANTE LA TRANSFUSIÓN:** COMPONENTE **ADMINISTRADO** SANGUIÍNEO CÓDIGO DEI RESPONSABLE DEL SMT: OTRO (ESPECIFICAR) CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO RECIBIDO POR: HORA DE INICIO DE TRANSFUSION ANAFILAXIA CIANOSIS DISENEA 11:07





PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951 SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

	Dona	sangre

8

manera urgente el (los) componente(s) sanguíneo(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. gas Obelies Called 27'23 12:3' Pct: CISNEROS SEVILLA, BERTHA LUCILA Servicio 04 HS ONCOLOGIA CLINAMINICE: 270960 代表の表の表の形式を表現しています。 1997年に対象のできません。 1997年によるのでは、1997年によるのできません。 1997年によるのできません。 1997年によっている。 1 The second second THE REAL PROPERTY. MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO the water and bearing the second 096057 Sek 3 LETRAS 12 MESES MEDICA CONTROL OF STATES O RG. SENESCYT 1009-15-137/1104 D 69.6 C.63.3 MEDICO CIRUJANO PESO (Kg): HORA: 1704784063 Nº 0027362 PRIORIDAD DE LA SOLICITUD **ORDEN: 71475** 2 NÚMERO CÓDIGO CIE 10: CÓDIGO CIE 10: GRUPO ABO/RH 1 N° DE IDENTIFICACIÓN: Ë SOLICITUD: 309 CRIO CRIO 원 EMERGENCIA (5min.): SR URGENCIA (15min.): RUTINA (45min.): ALISTAR: FECHA: COMPONENTE SANGUÍNEO Ë 5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO SALA: CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS SEXO: 6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido Ë FORMULARIO DE EMERGENCIA: PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL CONCENTRADO DE PLAQUETAS 30 PLASMA FRESCO CONGELADO 8. RECEPCIONTE LA SOLICITUD MOVILLO A. THE BORATORISTA CLINICA 7. RESPONSABLE DE LA TOMA'DE MUESTRA SANGUÍNEA HEMATO LOGIA Allen and Sec SANGRE RECONSTITUIDA PLASMA REFRIGERADO 2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES 73 CRIOPRECIPITADO Q 3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES THE CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE HORA: EDAD: Ĭ. <u></u>ۼ: SERVICIO: LETRAS Valueono Anopuásio HISTORIA CLÍNICA: 3-5 MESES 18/05/1950 18000 SINECO-OBSTÉTRICO: NEONATOLÓGICO: : RESPONSABLE: QUIRÚRGICO: NUMERO CLÍNICO: PLAQUETAS: BERTHA WOLLA X Q CGRPSCLP CGRPSCLP CGRPL いるとれるから CGRE CGRSCLp CGRL FECHA DE NACIMIENTO: PASAPORTE: LINTOMA DIPOLO DE CEMIDS GRANDES B CGR 78.7 CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA : DE 2 MESES 2 DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: 二 三 三 Z SEVILLA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS NOMBRES Y APELLIDOS SEGURO INDIRECTO: SEGURO PRIVADO: CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA TROMBO CA TOPENIA NO APORTA: 2 JUBILADO: COMPONENTE SANGUÍNEO HEMATOCRITO: HORA: CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: AFILIADO A: CSHERDS Q1106A CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR EWATORIANA × TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR Dr. José Amores (Esterio 4.7 MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: TRANSFUSIONES ANTERIORES: 1313399089 IESS SEGURO VOLUNTARIO: **IESS SEGURO CAMPESINO:** APELLIDOS Y NOMBRES: FECHA DE SOLICITUD: IESS SEGURO GENERAL: DIAGNÓSTICO CIE 10: SEGURO ISSPOL: HEMOGLOBINA: SEGURO ISSFA: OTROS: FECHA: 2

rupo: A+

ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRINSTE, TINGS-2019-2105038

大大小 大大大大

MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016

HORA:

57021801F2

FECHA:

Muestra N°: 115626 Fecha: 26/08/2023



BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO dI O SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

71475

1704784063

ORDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA. No. SOLICITUD: 0027362 H.CLINICA: 04 HS. ONCOLOGIA CLINICA 在一樣 強人 LFECHA PEDIDO 27/08/2023 CEDULA:

C83.3 LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO No: MUESTRA: 115626

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: ERIKA MIRANDA

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

A POSITIVO

Ë

COOMBS DIRECTO:

NEGATIVO POSITIVO

GRUPO SANGUÍNEO:

GRUPO SANGUÍNEO: FECHA DE NACIMIENTO: DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE:

CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA

EDAD:

73 años, 3 meses, 13 días FEMENINO

> DIAGNOSTICO SERVICIO:

GENERO:

18/05/1950

									_
1						 - 			
							_		
						-			
						_			772302711 - 80
					MERGINA	235 mL	₽		CODIGO
				30/08/023		L	GNOTO	COMPONENTE SANGUÍNEO	CÓDICO
11:19:59	27/08/2023	7 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	RESULTADO P.C.	CADUCIDAD	NAT	NO!	GILIBO	и	DETALLE DE UNIDADES
HORA	FECHA DE ENVÍO	SECHA DE RESERVA		4.4	The state of the s		100		TENCH TO THE OWNER OF THE PERSON OF THE PERS
	100						NTIFICADOS:	C+,E+,C+,e+,K-, ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:	SUBGRUPU:
(Vilvania)							Č	COOMBS INDIRECTO	
				NEGATIVO			1	A POSITIVO DE	GRUPO SANGUÍNEO:

OBSERVACIONES:

1

Servicio de Medicina Transfusional

Líder de Banco de Sangre

Lcda. Estefanta Marillo A Maccondinated on Branch Control of the Control of t

2087 COS/V

Revisado por

N		
PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES	TRANSFUNDIDOS	

S. A. S.		Dona	alfilms	
PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES TRANSFUNDIDOS		0027362		
		ž		
SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	SOLCA NÚCLEO QUITO	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS
			Pública	

USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: 27 8 2023	_
FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEO 27 8 2023 HORA: 11 19	
PRIORIDAD DE DESPACHO: ALISTAR: X URGENCIA 15 min: EMERGENCIA 5 min:	
1.1 IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR	
NOMBRES Y APELLIDOS: BERTHA LUCILA CISNEROS SEVILLA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: X PASAPORTE: HISTORIA CLÍNICA: FORMUARIO DE EMERGENCIA: 10 TO 1704784063	-
FECHA DE NACIMIENTO: 18/05/1950 EDAD: 73 Años SEXO: H: M: X PESO (Kg.): 56 GRUPO ABO/RH: A+	
DIAGNÓSTICO CIE 10: LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO C83.3	-
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA DE9.6	
TRANSFUSIONES ANTERIORES: X NO REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI NO X	
HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 5,CPAF 2,PCP 1,	
1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES	1
DATOS DBETRANCEI ICIDNAI ES DEI DACIENTE RECEDIOR	ſ

				1.2 CO	1.2 COMPONENTES SANGUINEOS	UINEOS ENVIA	DOS Y PRUEBA	ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES	SIGNALES				
	DATO	S DEL COMPOR	DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO					DAT	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	NALES DEL PACIE	ITE/RECEPTOR		
NSPECCIÓN T°C	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	GRUPO ABO/RH	сбыво	(CC)	FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/aaaa	GRUPO ABO/RH	SUBGRUPO ABO	FENOTIPO	COOMBS	PRUEBAS CRUZADAS	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR	
┢	CPAF - 80	-B	772302711	235	30/08/2023	A+		C+,c+,E+,e+,K-,	POSITIVO	COMPATIBLE,	NEGATIVO		
						ĭ	TAL DE COME	ONENTES SAN	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	S: 1		AUG 27	AUG 27 23 13:33
-													
 						Entr	egado por:	Entregado por: Sww Sin		Fect	Fecha y Hora:	•	
+									20 00 00 03			PHG 27	AHG 27/23 13:33
┢						Reci	Recibido por:	14500	CACA ANIMA SECTION	Fect	Fecha y Hora:		77.7
								0170	414			AUG 27 '28 13:33	7 13:33
-						Des	Desechado por:			Fect	Fecha y Hora:		7
-								•					
1								немосомьо	NENTES TRANSFUN	OIDOS: 9, DONACIO	HEMOCOMPONENTES TRANSFUNDIDOS: 9, DONACIONES DE REPOSICION: 0		
$\left\{ \right.$											A COM HETOTOMICA MORNIA	, D	

and the gradelite sens

FECHA: FECHA:

37-८०,०13 27/08/2023 27/08/2023

HORA: DYO HORA: HORA:

11:19

FIRMA: Court County FIRMA: Court Rose Court County Court County Court County Court County Court FIRMA:

FECHA:

12:36

MSP 1005-2019-210:003 C.I. 1719349254

ner a stallaberra

ESTEFANIA MORILLO Corco

> TRANSPORTADO POR: **ENVIADO POR:**

Revisado Por: RECIBIDO POR:

LAN

* Allene

		*			Š	D EXCLUSIVE 1.4 SE	O PARA EL GUIMIENTO	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE SALUR QUE TRANSFUNDE 1.4 SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL	ESO TRANSI	USIONAL					Andreas III halles and the	T. CARROLL		
	CÓDIGO DEL					\Vdash					L	RECUENCIA R	FRECUENCIA RESPIRATORIA	HORA DE				
HORA DE INICIO	COMPONENTE	VÍA DE	N' CATETER	TENSION,	TENSION ARTERIAL (mmHg)	-	remperatura C		FRECUENCIA	FRECUENCIA CARDIACA (lat/min)	4	(resp/mln)	'min)	FINALIZACIÓN	TIEMPO DE LA	VOLUMEN	REACCION ADVERSA	DVERSA
TRANSFUSION	ADMINISTRADO	AUMINISTRACION	UIRIZADO	S.	¥	DESPUÉS ANTES	ES DURANTE	TE DESPUÉS	ANTES	DURANTE DE	DESPUÉS AN	ANTES DURANTE	NNTE DESPUÉS	DE LA TRANSFUSIÓN	TRANSFUSION	(55)	St (pase a la Ni sección 2)	NO (pase a la sección 4)
D:44	11101111	2	210	38	100 05/	159 36,5	5 26,3	36,5	4	7 7	65.4 16	18र विष्	7817	उपदा	Bmin	225		X
						-												
MEDICINA TRA	MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO	A QUITO																
Grupo y Factor	270960 Unidad	Unidad 772302711 Hemocomponente CPAF																
Muestra: 11562 Servicio: 04 HS	Grupo:B+ Servicio: 04 HS ONCOLOGIA QRICEN: 71475	0:8+ En: 71475																
Compatibiliza: Fecha compatibilidad: Tenviado por: ESTEF Fecha Envio: 27mor	oilidad: - ESTEFANIA MORILLO										_							
	NO REALIZADA	DA																
					2.1	2. NOTIFICACIÓ	ÓN DE REAC	ACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)	RSA TRANS	FUSIONAL	(RAT)	-						
					2.1 MOM	ENTO EN Q	UE SE PRES	2.1 MOMENTO EN QUESE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	ACCIÓN AD	VERSA TRA	NSFUSION	AL						
DURANTE LA	DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	POSTR	POSTRANSFUSIONAL:		ĭ 	ORA DE INIC	10 DE REA	HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	RSA TRANS	FUSIONAL:	Ц							
						2.2 SIG	BNOS Y SÍN	SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	VICOS PRESI	ENTADOS								
ANAFILAXIA		GULACIÓN INTRAVASCULAR	ASCULAR	П		FIEBRE		-	HIPERTENSIÓN	NS.			NÁUSEA			TAQUICARDIA	DIA	
CIANOSIS		DOLOR	DOLOR LUMBAR		HEMOGLOBINURIA	BINURIA			HIPOTENSION	N.	<u>اسا</u>		SHOCK			URTICARIA	RIA	
DISENEA OTRO (ESPECIFICAR)	:IFICAR)	EDEMA PULMONAR	LMONAR	П	HEN	HEMORRAGIA			ICTERICIA	∐ §	П	SEROCONVERSIÓN	VERSIÓN			VÓMITO	E E	— <u>. </u>
						2.3 OTF	30S ANTEC	OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	ÍNICOS DEL	PACIENTE								
ANTECEDE	ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS	IS	No	-	Nº DE GESTACIONES:	CIONES:			J &N	Nº DE PARTOS:	Ш		ă	Nº DE ABORTOS:				
ANTECEDEA	ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	_ 	 															
OMPROMIS	OMPROMISO INMUNOLÓGICO	ıs	ON															
2 The State Control	DINAG CONJUNTATION			3. DE/	3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	ECOMPON	ENTES SAN	IGUÍNEOS A	OS AL SERVICIO	DE MEDICII	NA TRANSE	USIONAL						
COMPONENTE								ž ;										
CAUSA:	,							ES L	TEMPERATURA:				Ħ 	FECHA:		HORA:	 	
DEVUELTO POR	DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS.							FIRMA:	AA:									
RECIBIDO POR:								- FIRMA:	AA:									
RESPONSABLE D	RESPONSABLE DE HEMOVIGILANCI							FIRMA	AA:									
RESPONSABLE DEL SMT:	JEL SMT:	ESTEFANIA MORILLO	RILLO		RESPONSABLE DEL INI) DE LA TRA	CIO DE LA TRANSFUSIÓN:				RESPONS	ABLE DEL FIN	RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN:	<i>c</i>	·		
CÓDIGO PROFESIONAL:	SIONAL:	1 cda Establia Morillo A	th Morillo	- 				10)	10h Jaloh		1			7	10 has dal			
FIRMA Y SELLO	M.	171 1	ISTA CLINIC 019-21050: 9346254		CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLOL. ROSTIPL Lombeld REPERSER COUSSO PRECTO FOR A SAME OF SECTION	ESIONAL: LCANUCLE JLL ROSTIEL ERMERA CUID	Compenda	- I	विकारीयार है नाम्य प्रतिहा	SA FUL	<u>a</u>	CÓDIGO PROFE FIRMA Y SELLO	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	ı	SOLCA NÚCLEO DE QUITO Lista Rotuel Lombrida ENFERMERA CUIDADO DIRECTO REG: 1040-2019-2116734		1174448483	33
C.P. P.NEAIS, P.N., FORM.	0 1/2P-PNEAIS, PM. FORM. 27- RTCSNRAT -06-01-2016				E									3				

Š



Ministerio de **Satud Pública**

SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE

N	(4) (4)	

8

Dona sangre

er ¹		
SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951	CITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	

0027354 No solicitude: 30

Dona	The state of the s	2,	+7 >		083,5	D.69.6	CHICAL PROPERTY AND A STATE OF THE STATE OF			X	A. Martin Mills	The state of the s		>12 MESES				The second secon	LETRAS	3	Cree				The state of the s	ni responsabilidad solicito de	l paciente antes mencionado.	Commissions control of the control o	AUG 25 '23 15:1				UCILA	2,000 2,000 000 000 000 000 000 000 000		A +	
Nº 0027354	THE WAR WINDS	CAMA:	+ 52+	м: <i>ҳ</i> РЕSO (Kg):	CÓDIGO CIE 10:	CÓDIGO CIE 10:	PRIORIDAD DE LA SOLICITUD				HORA:	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR			1	en e	GRUPO ABO/RH	er Helizabeth of the entire heart was a series of the second to the seco	NÚMERO							se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de	nejorar la condición de salud de	oi En ne GITTO Promision	phanny Terail SELLO	MEDICO RESIDENT		MEDICINA TRANSFILEDAM CO.	Pct: CISNEROS SEVILLA, BERTHA LUCILA Servicio 04 HS ONCO DOS S. 11277	ORDEN: 71462		Harring Atlanta	muestra N°: 115622 Fecha: 25/08/2023
SOLICITUDE	The state of the s	SALA: 309	N° DE IDENTIFICACIÓN:	SEXO: H: N				EMERGENCIA (5min.):	URGENCIA (15min.):	RUTINA (45min.):	ALISTAR: FECHA:			9-12 MESES		Belle et Charles Street Street Street Street Street	те:	Company of the control of the state of the s	COMPONENTE SANGUÍNEO		OR AFERESIS CPA	CRIO		SR STANCON SR	EN PROCESO C	oue se euc	de grupo ABO/RH con el fin de r oncluido. :/	Section /	South Ster			Bour Bayer Corney	W/2		1. E	ES SU RESPONSABILIDAD	
HORA: 13 30	TIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO)	Hemakabala	FORMULARIO DE EMERGENCIA:	EDAD: 75		,	DEL PACIENTE					ANSFUSIONALES		6-8 MESES	4	TORIO ACTUALES		ES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	СОМРОР	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFERESIS	CRIOPRECIPITADO		RE RECONSTITUIDA	SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO	70	nicamente con la determinación os mismos una vez se hayan oc	6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	FIRMA			ABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA		TRAN	Xar Ser	PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR BINA VIDA - RECUER	
	1. IDEN	SERVICIO:	HISTORIA CLÍNICA:	35 (1950	C) Caparoles (3	especifica do	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE		GICO:	NEONATOLÓGICO:	GINECO-OBSTÉTRICO:	2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES		3-5 MESES		A 3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES	17.080° TP:	4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	NÚMERO LETRAS		1					ptor del paciente	ste componente sea enviado ul ne informen los resultados de l	TOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIE				7. RESPONSABLE DE LA TOMA	RESPONSABLE:	PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA	. —		
2023 Filting		Bertha Walla		FECHA DE NACIMIENTO:	ગ	1 8		CLÍNICO:	QUIRÚRGICO:	NEONAT	GINECO			ises 7	X ON IS	を できる から のできる できる できる できる できる できる できる できる できる できる	PLAQUETAS:	17	NOM	CGRE	CGRSCLp	CGRP		CGRPL	CSKI SOLICITUD DE COMPONENTES	en calidad de médico prescriptor del paciente	antes descrito(s), acepto que e: guínea correspondientes y se n	STANSON BY BY		(D)			RESPC	PAR.		ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE,	
30 08		المعلى	CÉDULA DE IDENTIDAD:	COLA POSTANA FECI	Lin former diffus	Trampad be pervia	AFILIADO A:	JUBILADO:] NO APORTA:	SEGURO PRIVADO:	SEGURO INDIRECTO:		ON Y	R: < DE 2 MESES	Ť	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	HEMATOCRITO: 26.		COMPONENTE SANGUÍNEO	TÁNDAR	V CAPA LEUCOPLAQUETARIA	OCORREDUCIDOS DIÁTRICOS	DIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQU	DIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	ADIADOS		s) componente(s) sanguíneo(s) pruebas de compatibilidad sang		NOMBRES Y APELLIDOS	Terein audio	336	* 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	HORA:	文章の表現の方式を こうない かん 子の子 のない 一つない 一般ない	RA:		
FECHA DE SOLICITUD: 2:		APELLIDOS Y NOMBRES: CLOMENTOS	DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	NACIONALIDAD: CCLG	E 10:	MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:		SEGURO ISSFA:	SEGURO ISSPOL:	IESS SEGURO GENERAL:	IESS SEGURO VOLUNTARIO:		TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI	TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR:	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	A Comment of the Comm	HEMOGLOBINA: 8,6	OTROS:		CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CONCENTRADO DE GLOBOLOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE CIÓBILLOS BOLIOS PENÍATRICOS	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	,	Tanerar urgente / emergente et (los) componente(s) sanguineo(s) artes descrito(s), acepto que este componente soa enviado unicamente con la determinación de grupo ABO/RH con et fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado. Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguinea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido.			Seephannu	CI: 00 170 3	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	FECHA:		FECHA: 1X CR 13	1	MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

BYNCOLOE SYNCHE

FECHA PEDIDO 25/08/2023 No. ORDEN:

1704784053

CCDULA:

No. SOUCHUD: 00273541 ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA DATOS DEL PACIENTE

04 HS. ONCOLOGIA CLINICA H.CLINICA: SERVICIO:

C83.3 LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO

No. MUESTRA: DIAGNOSTICO: GENERO: EDAD: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES 18/05/1950 FECHA DE NACIMIENTO: GRUPO SANGUÍNEO: 1

73 años, 3 meses, 11 días

CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

KARINA LLONGO

ANTICUERPOS IDENTIFICADOS: C+,E+,c+,e+,K-FENOTIPO:

COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO:

A POSITIVO

GRUPO SANGUÍNEO:

SUBGRUPO:

icacino.	(1)								**
DETAILE DE UNIDADES RESE	DETAILE DE UNIDADES RESERVADAS:	м -				The state of the s			
								Charles of the con-	
cónigo	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPORH	VOĽ.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVIO	HORA
								5500/00/35	19.40.50
777307703 - 60	PLACTIFIED BOR AFERESIS I FLICORREDITORS	¥	250 mL	250 mL Negativo	29/08/023			23/06/2023	13.40.35
00 001700711				,					
		_							
									_

	õ		Τ	Т	7	П			Γ	П	Г	Т	Ī	T	П			Г	1
HORA	13:40:59																	_	
FECHA DE ENVÍO	25/08/2023															(WO W COM	. /	
FECHA DE RESERVA																	10/1/	20//	*
RESULTADO P.C.																			
CADUCIDAD	29/08/023																		
NAT	Negativo																		
VO.	250 ml																		
GRUPORH	T																		
COMPONENTE SANGLÍNEO	DI ACHIETAS DOB ASEBESIS I SILONBEDI ICINAS																		
cónigo	00, 502,050,77	04 - E0/2057/																	

SOLCA WECLED DE QUITO Lic., Karina Llongo T. BANCO DE SANGRE E.I.: 1724350143 a Transfusional Responsable Servicio de 1

programmed a com

9

ر ۲

OBSERVACIONES:



SERVICIO DE MEDICINA,

Fecha y hora de impresion: 25/08/2023 - 13:43

STATE OF THE STATE	

	Sis	STEMA NA	SISTEMA NACEMAL DE SANGRE	ANGRE				3	PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES	ONENTES	N	
MUCLEO US QUITO	PKC	SOLCAN	PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	E SANGKE				J	TRANSFUNDIDOS		3	
	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	ISFUSIÓN I	DE COMPONE	ENTES SANGUÍR	NEOS			ž	0027354		Dona	
de Salud Pública	Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	DE REACCI	ÓN ADVERSA	TRANSFUSION	VAL						sangre	
			1. REGISTRA	1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS	N DE COMPO	NENTES SAN	GUINEOS					_
		Sin	S EXCLUSIVO PA	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	EL SERVICIO	DE MEDICINA	TRANSFUSIONA	-				_
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: 25	25 8 7	2023								:		$\overline{}$
FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEO	ANGUÍNEO: 25	8	2023	HORA:	13	40						
PRIORIDAD DE DESPACHO: ALISTAR:	R: RUTINA 45 min:	×	URGENCIA 15 min:		EMERGENCIA 5 min:	S min:	_					
				1.1 IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR	ACIÓN DEL R	ECEPTOR						_
NOMBRES Y APELLIDOS: BERTHA	BERTHA LUCILA CISNEROS SEVILLA					SERVICIO:	04 HS. ONCOLOGIA CLINICA	GIA CLINICA	SALA: 4S. ONCOLOGIA CLIN CAMA: Z	HA CLIN CAM	r. 2	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	A DE IDENTIDAD: X	PASAPORTE:	JRTE:	HISTORIA CLÍNICA:	NICA:	FOR	FORMUARIO DE EMERGENCIA:	RGENCIA:	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1704784063	1704784063		
FECHA DE NACIMIENTO: 18/05/1950	EDAD:	: 73 Años	s SEXO:	χ Σ		PESO (Kg.):	28	GRUPO ABO/RH:	A +			
DIAGNÓSTICO CIE 10: LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO	ODGKIN DE CELULAS GRANDE	S DIFUSO							CÓDIGO CIE 10:	C83.3		

D69.6

CÓDIGO CIE 10:

× ON IS

REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:

TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 3,CPAF 1,PCP 1,

TRANSFUSIONES ANTERIORES: X NO

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:

		AND DE DITTO												
		HEMOCOMPONENTES TRANSFUNDIDOS: 6, DONACIONES DEREPOSICION: 0	DIDOS: 6, DONACIC	NENTES TRANSFUNI	немосомРС		1							
					,									
HUW CO C3 17:UZ	HOGE	Fecha y Hora:	Fect	732	or: 20 12435	Desechado por:								
	3C JHO			John Shr	COLCA MUCE									
J		Fecha y Hora:	Fect	ODE COUNTY	703.	Recibido por:	Re							
OHC 25,23 17.03	DIIC 20			· •		Ł		:						
- 4	וופאדרי	Fecha y Hora:	ı	Vein Gnonalista	Vein	Entregado por:	Ē							
011C 25/23 17:02	20110													
			S: 1	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	PONENTES SAN	TOTAL DE COM								
					C+,c+,E+,e+,K-,		4 +	29/08/2023	250	772302703	A+	CPAF - A0		
	ANTICUERPO IRREGULAR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	PRUEBAS CRUZADAS	COOMBS	FENOTIPO	SUBGRUPO	GRUPO ABO/RH	CADUCIDAD dd/mm/aaaa	VOLUMEN (CC)	соріво	GRUPO ABO/RH	ე ჯ	т°с	INSPECCIÓN
	IDENTIFICACIÓN DEL	INVESTIGACIÓN DE	DOLLEDAC	2008/002	COLLONS	Odiazais	Carres	FECHA DE	No.			TIPO DE		
		NTE/RECEPTOR	ONALES DEL PACIEI	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	DA					DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	S DEL COMPON	DATO		
				USIONALES	AS PRETRANSF	NVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES	SUÍNEOS ENV	1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS E	1.2 CO					

Veronica Revisado Por: TRANSPORTADO POR: RECIBIDO POR:

FIRMA: BANCO FIRMA: FIRMA:

15:18. 13:40

HORA: HORA:

2023

25/08/2023 25/08/2023

FECHA: FECHA: FECHA:

KARINA LLONGO

ENVIADO POR:

MSP-DNEAIS-PNS-FORM.27- RTCSNRAT -06-01-2016	0	

FIRMA Y SELLO	CÓDIGO PROFESIONAL:	RESPONSABLE DEL SMT:	RESPONSABLE	RECIBIDO POR:	DEVUELTO PO	CAUSA:	COMPONENT		OMPROM	ANTECED	ANTECED		OTRO (ESPECIFICAR)	DISENEA	CIANOSIS	ANAFILAXIA		DURANTE														15:50	TRANSFUSION	HORA DE INICIO	
J	ESIONAL:	DEL SMT:	RESPONSABLE DE HEMOVIGILANCIJ	r.	DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS		COMPONENTE SANGUÍNEO DEVUE		OMPROMISO INMUNOLÓGICO	ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS	ANTECEDENTES OBSTÉTRICOS		ECIFICAR)					DURANTE LA TRANSFUSIÓN:					Fecha Envio	Fecha cor	Compatib	Muestra	Grupo y Factor	Pet: BEI	MEDICIN			६ ०४ ख६ ४ स	SANGUIÍNEO ADMINISTRADO	COMPONENTE	242.22.25
SOLDHOUCLES Lic. Having BANGONE	1724350143	KARINA LLONGO							Si	 	S			EDEMA PULMONAR	DOLOR	GULACIÓN INTRAVASCULAR		POSTR				NO REALIZADA	25	₹	MIZA:		Δ+	Pet: BERTHA LUCILA CISNEROS SEVILLA Historia Clinica: 27086	TBANGELE			U	ADMINISTRACIÓN	VÍA DE	4
AUCLEO DE QUITO T. Javina Llongo T. Javina Llongo SANGRE CO DE SANGRE L 1784350143	43	iGO							§	Š	NO			MONAR [DOLOR LUMBAR [\SCULAR [POSTRANSFUSIONAL:				-IZADA	80	ś	FINICA	Grupo:A+ ORDEN 714	Hemocomponente CPAF	JEROS SEVIL				22	UTILIZADO	N' CATETER	
								3. DI							Ц			П							ŕ	3	CPAF	F				100/55	ANTES	TENSION	
CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO		RESPONSABLE DEL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN: (3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL			Nº DE GE			I	немо			Ш	2.1 MC													99/54	DURANTE DESPUÉS	TENSION ARTERIAL (mmHg)	
ROFESION	0.5	BLE DEL IN						N DE COM		-	Nº DE GESTACIONES:	2.3.		HEMORRAGIA	HEMOGLOBINURIA	FIEBRE	2.2	HORA DE	2.1 MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	2. NOTIFIC		_										48/53 3		_	
AL:	0 0	VICIO DE L						PONENTE			ا ا	2.3 OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE		ĕ □	≨ ⊢	# □	2.2 SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	N QUE SE	ACIÓN DE		_			_						ļ 	3616	ANTES	TEMPERATURA C*	
ENFERM Ce		A TRANS						S SANGUÍ				NTECEDE		Ц	Ш	Ш	Y SÍNTON	REACCIÓ	PRESENT	REACCIÓ	L		<u>-</u>	ļ.	_							36,5	DURANTE	JRA C*	
ENCEANUVE Abril Loda. Yatherine Abril ENTERIAL ELISAND DIRECT ENCEAUS: 175034834.	CR II	V:NOISO	FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:	TEMPE	cóbigo:	NEOS AL S			Ц	NTES CLÍN			Ξ	H	IAS CLÍNIC	N ADVER	Ó LA REAC	N ADVERS				_				-				36/6	DESPUÉS		_
e Abri nonrecti 148342) בווונס		••	••	••	TEMPERATURA:	Ö	ERVICIO L			N ₈ D	ICOS DEL		ICTERICIA	HIPOTENSION	HIPERTENSIÓN	OS PRESE	A TRANSI	CIÓN AD	A TRANSI		_		-	_			ļ				· the	ANTES D	FRECUENCIA CARDÍACA (lat/min)	1001101
			ı	ı	ı	1	ı	DE MEDICI			Nº DE PARTOS:	PACIENTE		> □	ž	ž	NTADOS	:USIONAL:	/ERSA TRA	-USIONAL	L	-		ļ				_				71,217	DURANTE DI	CARDÍACA (I	
I								NA TRANS			П			Ш	Ш	Ц			NSFUSIO	(RAT)	-	_		_	4							メイン	DESPUÉS /	at/min)	_ '
CÓDIGO FIRMA		RESPO						FUSIONA						SEROCO					NAL		-		-		-				ļ	ļ 		<u> </u>	ANTES DU	rkeCoenc.	PASTICACI.
CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO		SABLE DE									Ш			SEROCONVERSIÓN	SHOCK	NÁUSEA		<u> </u>			_			-	1							Øx1	DURANTE DESPUÉS	(resp/min)	EDECIJENCIA DESDIBATORIA
ONAL:		I FIN DE I				FECHA:					Nº DE				<u>^</u> ┌┐	^					-				1					ļ		18×1		L	\parallel
7.c.		RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN:				 		-			Nº DE ABORTOS:			Ш	Ш																	16:10	DE LA TRANSFUSIÓN	FINALIZACIÓN	HORA DE
Loda. Natherine Abril	CA	usión: /									П																					20 min	TRANSFUSION	TIEMPO DE LA	
Abril Mecro				ļ		 								š	URTI	TAQUICARDIA																235	23	VOLUMEN ADMINISTRADO	
	1					HORA:								VÓMITO	URTICARIA	ARDIA																	SI (pase a sección 2)	REACCIC	1
																																×	SI (pase a la NO (pase a la sección 2) sección 4)	REACCION ADVERSA	

XCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE



S LCA

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

0027367

29 Cishe Os	AD 23 NO 110 De 1 AD ECHA DE NASAP FECHA DE	INTRAHUSPITALARIA DE UCTIO SERVICIO:	FECEPTOR (USUARIO) FORMULARIO DE EMERGENCIA: FORMULARIO DE EMERGENCIA: EDAD: SEXO:	SOLICITUD: SOLICITUD: \$\frac{1}{\chi} \chi \text{O} \qquad \frac{0}{\chi} \frac{2}{\chi} \frac{7}{\chi} \chi \text{C} \qquad \qqqqq \qqqqqq	0027367 Doing sangre commence of $\frac{1}{2}$ \frac
SEGURO ISSPA: SEGURO GENERAL: SEGURO GENERAL: SEGURO OGENERAL: SEGURO OGUNTARIO: SEGURO OGUNTARIO: SEGURO OGUNTARIO: SEGURO IND	(100:	CAI LINICO: IUIRÚRGIGO: EENATOLÓGICO: INECO-OBSTÉTRICO:		% #	DLICITUD T T HORA:
TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI X TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	NO	3-5 MESES (李元 X ANTECEDENTES TO A STATE OF THE STATE OF	ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES SES	9-12 MESES	>12 MESES
HEMOGLOBINA: OTROS: COMPONENTE SANGUÍNEO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	F. TX	PLAQUETAS:	TTP: TO TETRAS CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE PLAQUETAS CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	INEO PEC CPA COLUMNICO AND COL	WRH WATER WOMERO LETRAS
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS V.	CAPA LEUCOPLAQUETARIA CGRPSCLD CORREDUCIDOS CGRL CGRL 6. SOLICIT Annual Control Contro	UD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CO	CARINA FINESCO CONSELVO CONS	CRIO OVIVE STR	HIIG 29:2314;
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 sanguinea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido. 6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	(s) sanguineo(s) antes descrito(s), acel impatibilidad sanguinea correspondient	oto que este componente sea enviado unicamente con la determinación es y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan co e. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	unicamente con la determinación de grupo Al los mismos una vez se hayan concluido. IIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	BO/RH con el fin de mejorar la condición e	le salud del paciente antes mencio
50 1259217377 ::	104 Eatall 82	7. RESPONSABLE DELATOM	FIRMA FI	SOLCANUCLE SOLCANUCLE Dra. Sulay Dra. Sulay Dra. Sulay	SOLCANUCLE DUNTO SOLCANUCLE Batallas Dra. Sulay Batallas MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE MEDICO RESIDENTE
FECHA: но FECHA: 29/08/23 но	нова: J4:32	RESPONSABLE: PARA USO EXCLUSIVO DEI SERVIC RESPONSABLE:	8. RECEPCIÓN DE MEDICINA UTICA EN DE CON ITO EL SOLGANO UTICA EL SANGRE BANCO DE SANGRE BANCO DE SANGRE		
MSPDNEAIS-FOR 08-31CS-06-01-2016	ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENT	DO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIB	E, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA • RECUERDE, ESSU RESPONSABILIDAD		The second of th



BATCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

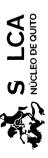
GRUPO SANGUÍNEO: FECHA DE NACIMIENTO: PACIENTE: ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA. DATOS DEL PACIENTE 18/05/1950 CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA EDAD: GENERO: 73 años, 3 meses, 15 días No. SOLICITUD: 0027367 FEMENINO H.CLINICA: DIAGNOSTICO: SERVICIO: 04 HS. ONCOLOGIA CLINICA C83 LINFOMA NO HODGKIN DIFUSO とうかん アンドランドをあると FECHA PEDIDO 29/08/2023 CEDULA: No. ORDEN: 1704784063 71511

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES SUBGRUPO: GRUPO SANGUÍNEO: DETALLE DE UNIDADES RESERVADAS 772302730 - A0 CÓDIGO C+,E+,c+,e+,K-, A POSITIVO PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS COMPONENTE SANGUÍNEO D :: COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO: **ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:** GRUPO RH ₽ 250 mL VOL Negativo NAT NEGATIVO POSITIVO CADUCIDAD 03/09/023 RESULTADO P.C. RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: FECHA DE RESERVA No. MUESTRA: ERIKA MIRANDA FECHA DE ENVÍO 29/08/2023 115626 HORA 14:58:59

Servicio de Medicina Transfusional		SOLCA NUCLEO DE QUITO LIC. Sandra Octobra R. BANCO DE SAMGRE C.I.: 0401733969	Responsable
•	l		
			\
Líder de Banco de Sangre			Revisado por
-		1	1 1

OBSERVACIONES:

Salud Pública



SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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



0027376

AUG 31, 723, 15:50 723 17:5 なる。 270960 ひと LETRAS 0 SOLCA NUCREU DE QUITO 85.33 Dra. Genesis Velastegui MEDICO RESIDENTE C.I. 1850136654 >12 MESES 789 8/1063 PESO (Kg): HORA: PRIORIDAD DE LA SOLICITUD NÚMERO おりのは現在を記すると、これのではないはであっている。 CÓDIGO CIE 10: CÓDIGO CIE 10: GRUPO ABO/RH 17047 N° DE IDENTIFICACIÓN: CRO SOLICITUD: F B B EMERGENCIA (5min.): ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVARUMY TIDA * RECUERDE: ES SU RESPONSABILIDAD 1-12 MESES URGENCIA (15min.): RUTINA (45min.): AMI grander ALISTAR: SERVICIO PE M FECHA: COMPONENTE SANGUÍNEO Ų. 5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PRÒCESO CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS SALA: Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayaf/concluido/ SEXO: C. Colconera Ë SOLCA NUCLEO DE QUITO-Lic. Karina Llongo T. Lic. Karina Llongo T. Bango De Sangre FORMULARIO DE EMERGENCIA: 6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVIGEO DE COMEDICIONA TRANSFUSIONAL 4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS CONCENTRADO DE PLAQUETAS (C) (C) (C) celoles, PLASMA FRESCO CONGELADO 8 Hemandona H 30000 6-8 MESES 7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA SANGRE RECONSTITUIDA PLASMA REFRIGERADO 1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO) CRIOPRECIPITADO FIRMA 3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES 2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTÉ 3 g 0 SOLCA NUCLEO DE QUITO LCER VETETA GERCIA HORA: OTRO HISTORIA CLÍNICA: LETRAS 3 65 02 3105/1950 3-5 MESES 01/1001/100 000 15 GINECO-OBSTÉTRICO: RESPONSABLE: RESPONSABLE: NEONATOLÓGICO: 10 C 10 QUIRÚRGICO: CLÍNICO: PLAQUETAS: × MWO22 CGRPSCLp (SH (S) 9 CGRSCLp FECHA DE NACIMIENTO: PASAPORTE: CGRPL CGRL CGRP CGRI 2023 9 SOTOTO Q CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA OE 2 MESES Waste Co. ᇙ 20120 S CÉDULA DE IDENTIDAD: CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS 77 NOMBRES Y APELLIDOS SEGURO INDIRECTO: SEGURO PRIVADO: CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA B 9 NO APORTA: HORA: HORA: JUBILADO: HEMATOCRITO: CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: AFILIADO A: Cachongono J 100 A C CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SYNCINC CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS 504365 CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÂNDAR X IS 5 2021801 TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016 DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: 108/23 MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: TRANSFUSIONES ANTERIORES: IESS SEGURO VOLUNTARIO: IESS SEGURO CAMPESINO: APELLIDOS Y NOMBRES: FECHA DE SOLICITUD: **JESS SEGURO GENERAL:** SIGNE DIAGNÓSTICO CIE 10: 8 3 NACIONALIDAD: SEGURO ISSPOL: HEMOGLOBINA: SEGURO ISSFA: FECHA: FECHA: OTROS: <u>:</u>



BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

71540,71539 No. ORDEN:

FECHA PEDIDO 31/08/2023 No. SOLICITUD: 0027376 ORDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA DATOS DEL PACIENTE TELE

FECHA DE NACIMIENTO: GRUPO SANGUÍNEO: PACIENTE:

CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA

EDAD:

+ Jan 11 N. CLINICA: SERVICIO:

04 HS. ONCOLOGIA CLINICA

CEDULA:

1704784063

DIAGNOSTICO: 73 años, 3 meses, 17 días FEMENINO GENERO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES 18/05/1950

NO. MUESTRA: 100 M

C83.3 LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: KARINA LLONGO

> POSITIVO NEGATIVO

> > ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:

COOMBS INDIRECTO

COOMBS DIRECTO:

A POSITIVO

GRUPO SANGUÍNEO:

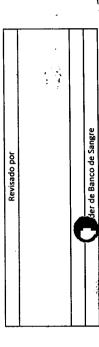
SUBGRUPO:

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

DETAILE DE UNIDADES RESE	DETAILE DE UNIDADES RESERVADAS.	· 一		4				THE REPORT OF THE PARTY OF THE	
cópigo	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPORH	VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
777302462	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	Τ	274 mL	Negativo	05/09/023	COMPATIBLE	24/08/2023	31/08/2023	16:41:59
772302740 - A0	PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS	A+	250 mL	Negativo	04/09/023	COMPATIBLE		31/08/2023	16:35:59
					-				
				}					

OBSERVACIONES:





Sum

Fecha y hora de impresion: 31/08/2023 - 16:43





SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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

ğΖ.	SW
ıΩ.	S

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: FECHA DE SOLICITUD: CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR **IESS SEGURO GENERAL DIAGNÓSTICO CIE 10:** NACIONALIDAD CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA OTROS: REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS TRANSFUSIONES ANTERIORES: **IESS SEGURO CAMPESINO: IESS SEGURO VOLUNTARIO** SEGURO ISSPOL: SEGURO ISSFA: MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN APELLIDOS Y NOMBRES: FECHA: FECHA: CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS HEMOGLOBINA: TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR <u>C::</u> Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se tayan concluido. Strongard 955 10 tt 160 2 90 بر ص こうとういう COMPONENTE SANGUÍNEO 2 s いるとい していい **X** The state of the s AFILIADO A: HEMATOCRITO: orsidat riguest NOMBRES Y APELLIDOS SEGURO INDIRECTO: SEGURO PRIVADO NO APORTA: JUBILADO: HORA: HORA: الدري الم Q Š ひとうはつい 7(1-22-) OE 2 MESES 8 X ESTE FORMULARIO (LENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDÀ TRESBERDE: ES SU RESPONSABILIDAD FECHA DE NACIMIENTO: 3:26 1-463.851 2707 PASAPORTE: CGRPL CGRPSCLp CGRL CGRE CGRSCLp SP 5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDADEN PROCESO 중 لكجيام PLAQUETAS: <u>ح</u> らってい GINECO-OBSTÉTRICO NEONATOLÓGICO: QUIRÚRGICO: CLÍNICO: 6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUINEO. RESPONSABLE: RESPONSABLE: especifica de PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL NÚMERO 4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS HISTORIA CLÍNICA: 17.300 7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA 1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO) ところうかし 3-5 MESES 2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES 3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE 8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD SERVICIO: LETRAS 폊 $\vec{\mathcal{O}}$ EDAD: HORA: FORMULARIO DE EMERGENCIA: としていらしかのかっして SANGRE RECONSTITUIDA PLASMA REFRIGERADO CRIOPRECIPITADO PLASMA FRESCO CONGELADO CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS CONCENTRADO DE PLAQUETAS w 6-8 MESES SOLCANUCLEO DE QUITO Lic. Karina Llongo T. BANCO DE SANGRE · E COMPONENTE SANGUÍNEO CONA CC 큵 SEXO: SALA: 15 17 EDICINA RUTINA (45min.): URGENCIA (15min.): ALISTAR: EMERGENCIA (5min.): FECHA: Nº DE IDENTIFICACIÓN: 9-12 MESES SOLICITUD: Dra. Stephanny SOLCA NUCLEO DE QUI MEDICO RESIDENT PFC ဌ RIORIDAD DE LA SOLICITUD 9chie that CÓDIGO CIE 10: CÓDIGO CIE 10: **GRUPO ABO/RH** 0027354 NÚMERO PESO (Kg): から、ないのとの世代は、「から、おもいの、田田の大田を見れて、の人様ではでき、 SELLO HORA: >12 MESES 91.99 AUG 25'23 13:21 AUG 25-23-15-1 CO CTTG 096c t 2 LETRAS sangre

MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016



FECHA DE NACIMIENTO:

PACIENTE:

CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA

18/05/1950

73 años, 3 meses, 11 días

SERVICIO: H.CLINICA.

04 HS. ONCOLOGIA CLINICA

CEDULA:

1704784063

71462

ENCO DE SANGRE SOLCA NÚCL

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

DATOS DEL PACIENTE ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA 80TC FECHA PEDIDO 25/08/2023

SUBGRUPO: GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES GRUPO SANGUÍNEO: A POSITIVO <u>ة</u> COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO: GENERO: FEMENINO DIAGNOSTICO: C83.3 LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO No. MUESTRA: 115622 RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: KARINA LLONGO

FENOTIPO:

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

ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:

COLUMN DE ONIDADES RESERVADAS ANTI-	VAUAD COMPANY TO THE STATE OF T		the state of		The state of the s		The second secon	the state of the s	Section of the last of the las
cópigo	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPO RH	γoΓ	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
772302703 - A0	PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS	P	250 mL	Negativo	29/08/023			25/08/2023	13:40:59
								/	
			_					; ;	

Fecha y hora de impresion: 25/08/2023 - 13:43

1

ł

1

1

V

Líder de Banco de Sangre

Servicio de Medicina Transfusional

SOICA HUCEO DE QUITO LIC. KATIVA LIONGO T. LIC. KATIVA LIONGO T. BANCO DE SANGRE BANCO 1224350143

Responsable

Revisado por

1

.

OBSERVACIONES:





SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEO



	·C
	C
	<u>.</u>
	10
	_
	_
	770
ဗ	
0	

***	0027346



BARDO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO UITO

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

71443

FECHA DE NACIMIENTO: DATOS DEL PACIENTE ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA LA SERVICIO SOLICITAD: 0027346 SOLICITAD: 0027 GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES GRUPO SANGUÍNEO: DETALLE DE UNIDADES RESERVADAS OBSERVACIONES: 772302689 - A0 cóbigo CISNEROS SEVILLA BERTHA LUCILA C+,E+,c+,e+,K-, 18/05/1950 A POSITIVO PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS COMPONENTE SANGUÍNEO 5 SOLDA NIFILEO DE OUITO SOFT LIPROTO FOLIUS No.14 Servicio de Medicina Transfusional Responsable EDAD: COOMBS INDIRECTO GENERO: ANTICUERPOS IDENTIFICADOS: COOMBS DIRECTO: 73 años, 3 meses, 9 dias GRUPO RH ç **FEMENINO** 200 mL <u>ک</u> Negativo NAT H.CLINICA: DIAGNOSTICO: NEGATIVO NEGATIVO CADUCIDAD The state of the s 28/08/023 Lider de Banco de Sangre C83.3 LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES DIFUSO 04 HS. ONCOLOGIA CLINICA Revisado por RESULTADO P.C. NO. MUESTRA: RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: FECHA DE RESERVA CEDULA: PATRICIO CUESTA FECHA DE ENVÍO 23/08/2023 1704784063 115573 4 HORA 17:26:59

Fecha y hora de impresión: 23/08/2023 17:27