



SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

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



Donor
sangre

SOLICITUD: Nº 0028420

HORA: 19:30

FECHA DE SOLICITUD: 16/08/2016

APELLIDOS Y NOMBRES: Chimbo Galarza, Diego Esteban
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: ☐ PASAPORTE: ☐
NACIONALIDAD: Ecuatoriano
DIAGNÓSTICO CIE 10: Tumor de células germinales seminoma
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: Tumor testicular, orquidecto

1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO)
SERVICIO: Quirúrgico
SALA: Quirógeno
CAMA: Quirógeno 434
Nº DE IDENTIFICACIÓN: 172435415
SEXO: H: ☒ M: ☐
EDAD: 28
PESO (Kg): 60.1
CÓDIGO CIE 10: C62.0
CÓDIGO CIE 10: C62.0

2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES
CLÍNICO: ☒ QUIRÚRGICO: ☒
NEONATOLÓGICO: ☐ GINECO-OBSTÉTRICO: ☐
TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI ☒ NO ☐
TEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: < 2 MESES ☒ 3-5 MESES ☐ 6-12 MESES ☐ > 12 MESES ☐
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI ☐ NO ☒

3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES
HEMOGLOBINA: 9
HEMATOCRITO: 27.1
PLAQUETAS: 180000
TTP: ☐

COMPONENTE SANGUÍNEO	NÚMERO	LETRAS
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDÁTRICOS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS		
CONCENTRADO DE PLACUETAS		
CONCENTRADO DE PLACUETAS POR AFÉRESIS		
PLASMA FRESCO CONGELADO		
CROPSCRIPITADO		
PLASMA REFRIGERADO		
SANGRE RECONSTITUIDA		
OTRO:		

4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS
COMPONENTE SANGUÍNEO: CONCENTRADO DE PLACUETAS
NÚMERO: 2
LETRAS: dos

5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO
Yo, en calidad de médico prescriptor del paciente, quien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de manera urgente/emergente al (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), acopio que este componente sea enviado únicamente con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado. Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguíneas correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido.
AUG 16 '23 20:26

6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO
NOMBRES Y APELLIDOS: Pardo, Subash Carrero
C.C.: 110655809
FECHA: 19/08/2016 HORA: 19:31
RESPONSABLE: Lic. Jerry Chicalla, ENFERMERA
FECHA: 20/10/2016 HORA: 20:10/2016
RESPONSABLE: Lic. Jerry Chicalla, ENFERMERA

7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA
SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Lic. Jerry Chicalla, ENFERMERA
PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVIDOR DE LA MEDICINA TRANSFUSIONARIA
8. RESPONSABLE DEL COMPONENTE SANGUÍNEO
Lic. Jerry Chicalla, ENFERMERA
BSP: Libro 15 Folio 88 de 28

9. ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA. POR FAVOR, MANTÉNGASE SU RESPONSABILIDAD

Medicina TRANSFUSIONARIA SOLCA QUITO
P.C.I. CHIMBO GALARZA, DIEGO ESTEBAN
Servicio 02 MS CIRUGIA H CHIMB
ORDEN 71369

Muestra N°: 115562
Fecha: 16/08/2016

Grupo: O+

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO
SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN: 71358

Mr. Tolson, Mr. Clegg, Mr. Glavin, Mr. Ladd, Mr. Nichols, Mr. Rosen, Mr. Tracy, Mr. Carson, Mr. Egan, Mr. Gurnea, Mr. Hendon, Mr. Pennington, Mr. Quinn, Mr. Nease, Mr. Gandy.

ORDEN DE DESPACHO DE TRANSPUSIÓN SANGUÍNEA

FECHA PEDIDO: 16/08/2023

DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: CRIMBO GALARZA DIEGO ESTEBAN

FECHA DE NACIMIENTO: 26/04/1995

GRUPO SANGUÍNEO: **0+**

EDAD: 28 años, 3 meses, 2 días

SERVICIO: 3 meses, 2 días

CEDULA: . 1724751415

C62.9 TUMOR MALIGNO DEL TESTICULO, NO ESPECIFICADO

NO: MUESTRA: 13562

NO: MUJESTRA:

GRUPO SANGUÍNEO:

O POSITIVO

COOMBS DIRECTO:

COOMBS INDIRECTO

COOMBS INDIRECT

NEGATIVO

NEGATIVE

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

KARINA LLONGO

ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:

HEALTHY-GROUPING RESERVATION

[illegible]

CONSERVACIONES:



Responsible

SOLCA MURLEO DE QUITO
Lic. Karina Llango T.
BANCO DE SANGRE
CLL-3724260143

Escuela de Medicina

Revisado por

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Maira Zamora Matute
ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA
C.: 03 00000000

Issues in Country