



SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951 SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUINEOS 50 2023 FECHA DE SOLICITUD: 1. (DENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO) pediatriz Nº DE IDENTIFICACIÓN: 0550 497580/263689 FORMULARIO DE EMERGENCIA: DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: PESO (Ka): 29.9 40 __ FECHA DE NAÇIMIENTO: 21102/2014 Lnabblatica CÓDIGO CIE 10: D6 Troubo de peun PRIORIDAD DE LA SOLICITUD CAY CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE AFILIADO A: TOTAL EMERGENCIA (Soulo 1: CLÍNECO: SEGURO ISSFA: URGENCIA (15min.): REGURO ISSPOL: NO APORTA: CHURTINGICO: RUTINA (45min.): IESS SEGURO GENERAL: SEGURO PRIVADO: NEONATOLÓGICO: ALISTAR: **ESS SEGURO VOLUNTARIO:** SEGURO INDIRECTO: GINECO-OBSTÉTRICO: FECHA: 22 08 /2027 HORA: 08:00 JESS SEGURO CAMPESINO: 2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES < DE 2 MESES K TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: 3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES SEL PROPERTIES DRH GRUPO ABOJRH HEMATOCRITO: 4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS COMPONENTE SANGUINEO LETRAS CONCENTRADO DE PLAQUETAS CGRE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CPA CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS CGRSCLo CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA PFC PLASMA FRESCO CONGELADO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CGRL CRIO CRIOPRECIPITADO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS CGRP PLASMA REFRIGERADO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CGRPSCLO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CGRPL SANGRE RECONSTITUIDA CASOBNI CGRI CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS 5. BOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESOquien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito deen calidad de médico prescriptor del paciente 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. 6, DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUINEO SELLO SELEA MUELEO DE QUITO Dra. Fernanda Molina MEDICO PEDIATRA 7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA SOLCA NÚCLEO DE QUITO MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO Ledo. Natalia Diaz T. HORA: Pci: JIMENEZ GUALPA, CAMILA JULIETH PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICIMA TRANSFREIDMAL 1 Servicio 03 HS EMERGENCIAS H Clinica: 269589 ORDEN: 71416 Leda. Estefanía Morillo A. ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVARS PLATORS - 2010 2 105 031 C.I. 17 1934 5254

Fecha: 21/08/2023



BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

NÚCLEO DE QUITO BANGO DE GANGRE		· 8		1		Ž (*		No. ORDEN:	71415
ORDEN DE DESPACHO DE T	RANSFUSION SANG	OUINFAL.		No souchtida	0027853		FECHA PEDIDO	21/08/2023	
DATOS DEL PACIENTE			15						
PACIENTE:	JIMENEZ GUALPA (CAMILA JULIETH		• •	H.CLINICA:	269689	CEDULA:	0550497580	j
FECHA DE NACÍMIENTO:	27/02/2014	3 6	EDAD:	9 años, 5 meses, 2 dias	SERVICION + 1 (*) -	. 03 HS EMERGENCIAS		to to the same of	
GRUPO SANGUINEO:	A 4	•	GENERO:	FEMENINO	BIAGNOSTICO:	C91.0 LEUCEMIA UNFOBL	ASTICA AGUUA	و وامر داد	
RESULTADO DE PRUEBAS PRETRA	NSPUSIONALES -						Hō. MUES	TRA	03 THE 15
GRUPO SANGUÍNEO:		Duc	COOMBS DIRECTO	Ot	5 .		RESPONSABLES	DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:	
SUBGRUPO:			. COOMBS INDIREC	TO		A			
FENOTIPO:	C+,E-,c+,e+,K-,		ANTICUERPOS ID	ENTIFICADOS:					
BETALLE DE UNIDADES RESERVAD	Water and the transmitted	ب مید جستنسطان	والمعارض والمنطوع يعترون	Maria parameter	and the second s	V		and an artist of the second	

CÓDIGO	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPO RH	VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
772302640	CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADO	8	64	NEGATIVO	23/08/2023		21/08/2023		16:20:0
772302637	CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADO	0	64	NEGATIVO	23/08/2023		21/08/2023		16:20:0
772302633	CONCENTRADO DE PLAQUETAS IRRADIADO	0	66	NEGATIVO	23/08/2023	У	21/08/2023		16:20:0
·····			-					-	+
2.114					7				
									
		+	├─	·				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
		 		<u> </u>					
ļ.			 		<u></u>	<u> </u>			+
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- 	 -						
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	- -		<u> </u>		_			 -
			+			 -			+
		- 							
	····		1		Ī				

OBSERVACIONES:

Responsable

Responsable

SOLCA NULSCOLE Hard

SOLCA NULSCOLE HARD

Dra. Marcell Ray 2 March 19 1 Dra. Marcell Ray 2 March 2 March 19 1 Dra. Marcell Ray 2 March 19 1 Dra.

Fecha y hora de Impresion: 21/08/20234-16-76

Servicio de Medicina Transferial Servicio de Medicina Servicio Servic





SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035961 SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS Dona

0028439 HORA: DE SOLICITUD: ত FECHA DE SOLICITUD: 1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO) 26968 Mª DE IDENTIFICACIÓN: FORMULARIO DE EMERGENCIA: PASAPORTE: DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: GÉDULA DE IDENTIDAD: PESO (Kg): 29,9 Ka SEXO: _ FECHA DE NACIMIENTO: __ CÓDIGO CIE 10: DIAGNÓSTICO CIE 10: Tromber to pome CÓDIGO CIE 10: MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: PRIORIDAD DE LA SOLICITUD TELESCOPIO CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE EMERGENCIA (5min.): CLÍNICO: JUBILADO: SEGURO ISSEA: URGENCIA (15min.): OUIRÓRGICO: NO APORTA: SEGURO ISSPOL: RUTINA (45min.): ESS SEGURO GENERAL: **SEGURO PRIVADO:** NEONATOLÓGICO: ALISTAR: SEGURO INDIRECTO: IESS SEGURO VOLUNTARIO: GINECO-08STÉTRICO: FECHA: IESS SEGURO CAMPESINO: 2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES -42 J TRANSFUSIONES ANTERIORES: < DE 2 MESES > TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: 1 DATOS DE LABORATORIO ACTUALES GRUPO ABORH PLAQUETAS: HEMOGLOBINA: OTROS: 4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS NÚMERO COMPONENTE SANGUINEO LETRAS COMPONENTE SANGUÍNEO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CGRE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS CGRSCLo CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA PLASMA FRESCO CONGELADO CGRL CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CRIO CRICPRECIPITADO CORP CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS PR PLASMA REFRIGERADO CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS 8IN CAPALEUCOPLAQUETARIA CGRPSCL SANGRE RECONSTITUTOA CGRPL. CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS irrodiad a.S CGRI CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS 5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO quien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de en calidad de médico prescriptor del paciente manera urgente / emergente et (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. S. DATOS DEL MEDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO SOLCA NUCLEO DE QUITO Dr. Kevin Pinto Mermande MEDICO FESION NTL CI.: 7. RESPONSABLE DE LA TOMA DEMUESTRA SANGUÍNEA MEDICINA TRANSFUBIONAL SOLCA QUITO RESPONSABLE: HORA: FECHA: Pct: JIMENEZ GUALPA, CAMILA JULIETH PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL Servicio 05 HB PEDIATRIA 774 8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD ORDEN: 71426 FECHA: ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA • RECUERDE: ES SU RESPO MSP.DNEAIS-FOR 08-31CS-06-01-2018 Fecha: 21/08/2023





SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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



FECHA DE SOLICITUD: DO 108 TO23	HORA: \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ SOLICIT	UD: Nº 0028440 sangre
	RECEPTOR (USUARIO)	the State St
APELLIDOS Y NOMBRES:) IN-SARZ GUALPA CAMILA, LULIETA SERVICIO:	Pechatra sua:	CAMA: 21/K
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: X PASAPORTE: HISTORIA CLÍNICA:	FORMULARIO DE EMERGENCIA: Nº DE IDENTIFI	
NACIONALIBAD: ECHA HORIZA FECHA DE NACIMIENTO: 37/02/2019	EDAD: 9 01710S SEXO: H:	M: X PESO (Kg): 30Kg
1 A KANG LAPOHOTING A HIDO		CÓDIGO CIE 10:
D 20 10 DO	•	CÓDIGO CIE 10:
AVE CONTROLLED	N DEL PACIENTE	PRIORIDAD DE LA SOLICITUD :
AFILIADO A: SEGURO ISSFA: JUBILADO: CLÍNICO: X	EMERGENCIA (5m	in.):
SEGURO ISSPOL: NO APORTA: QUIRÚRGICO:	URGENCIA (18min	<i>)</i> :
IESS SEGURO GENERAL: SEGURO PRIVADO: NEONATOLÓGICO:	RUTINA (45min.):	
IESS SEGURO VOLUNTARIO: SEGURO INDIRECTO: GINECO-OBSTÉTRICO:	ALISTAR:	HORA:
IESB SEGURO CAMPESINO:		A Henry
	TRANSFUSIONALES '	95**·
TRANSFUSIONES ANTERIORES: 81 NO	6.4 MFSES 9-12 MESE	s >12 MESES
TEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: < DE 2 MESES 3-5 MESES 3-5 MESES	6-8 MESES	6 12 MESES
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI NO	PATORIO ACTUALDA	
		GRUPO ABOVRH
HEMOGLOBINA: , PLAQUETAS: PLAQUETAS:	P; TTP:	
OTROS:	NITES SANGUINEOS BOLICITADOS	
COMPONENTE SANGUÍNEO LETRAS	NTES SANGUNEOS SOLICITADOS COMPONENTE SANGUINEO	NUMERO LETRAS
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CGRE	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	CP CPA
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCOPREDICIDOS CGRIL	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS PLASMA FRESCO CONGELADO	PFC PFC
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS CGRP CGRP	CRIOPRECIPITADO	CRIO
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS BIN CAPALEUCOPLAQUETARIA CGRPSCLP	PLASMA REFRIGERADO	AUG 22 '23 15:51
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CGRPL CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PRADIADOS CGRI	SANGRE RECONSTITUIDA	on
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS RRADIADOS [CGR] G. 8. SOLICITUD DE COMPONENTES BANGUÍNEOS	CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO	MIC 22 23 18:55
an adiabal do mádico proportes del peciante	Q ANTI-Oulen se	위생 건간 건강 10·3. Agriquentra en estado critico, bajo mi responsabilidad soticito de
manom vicente (amarcente el (tra) componente/s) saggiúnen/s) antes descrito/s), acento que este componente sea enviad	o unicamente con la determinación pa grupo ABC/RH con el fin	n de resjonar la condición de salud del paciente antes mencionado.
Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguinea correspondientes y se me informori los resultados	le los mismos una vez se hayan concluido	2
6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRES	RIBE EL COMPONENTE SANGUINEO	2//
NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMA SERVICIO NE VENT EN	⇒// SELLO
(fora Meudosa	TRANSFUSIONAL DI	a. Gema Mendoza
cu: 1310400583		PEDIATRA C.L.: 1310400583
7. RESPONSABLE DE LA TO	MA DE MUESTRA SANGUINEA	MEDICINA TRANSFUSIONAL SCIECK OUTD 1 PLACE
recovering Angle Angle	RNICRO Adulas I I	MEDICINA TRANSFUSIONAL SOCIETO TO TRANSFUSIONAL SOCIETO TRANSFUSIONAL SOCIETA
ARA USO EXCLUSIVO DELISARI	180144-2 TRANSFUSIONAL	Servicio DS HS PEDIATRIA H Clinica 289889
B. RECEPCION	DELASOLEUVO NÚCLEO DE QUITO	ORDEN: 71431
FECHA: 9 9 08 402 3 HORA: 15:51 RESPONSABLE: 5	Lic. Silyia Remache S.	
121081002	BANCO DE SANDRI	rupo: A+
ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTR	YBUIR A SAMOR; UNE ROUT IF QUID DE BOOK RESPONSABILID	
MSP.DNEAIS-FOR 08-31CS-06-01-2016	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Muestra Nº: I15602



Fecha y hora de impresion: 22/06/2023 - 9:18

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

71425

BANCO DE SANORS									MDER. 714.	2.
ORDEN DE DESPACHO DI	TRANSFUSION SANGUINEAS		No: SO	UCTUD	1747237333	1		FECHA PEDIDO:27/08/	2023	
DATOS DEL PACIENTES						7				
PACIENTE:	JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH					H,CLINICA:	269689	CEDULA:	0550497580	
FECHA DE NACIMIENTO:	27/02/2014	EDAD:	9 años, 5 meses, 8	dias		SERVICIO:	05 HS. PEDIATRIA			
GRUPO SANGUÍNEO:	A +	GENERO:	FEMENINO			DIAGNOSTICO: C91 LEUCEM				
RESULTADO DE PRUEBAS PRETI	RANSHUSIONALES			e e de la como	the last to the last		4-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	No. MURSTRA:	115598	
GRUPO SANGUÍNEO:	Du:	COOMBS DIREC						RESPONSABLES DE VALIDA		
SUBGRUPO:		COOMBS INDIR	ECTO					• •		
FENOTIPO:	C+,E-,c+,a+,K-,	ANTICUERPOS I	DENTIFICADOS:					•		
DETALLE DE UNIDADES RESERV	ARS:	Same Section	Control of the Contro	4 6	1 (188)	and a second of the	الموقع الإراكية في ما أن الأراكية الإستاد المنظمة المنظمة المنظمة المنظمة المنظمة المنظمة المنظمة المنظمة المن المنظمة المنظمة	en en german manten gerinden bestellt. Der en		TETT BETTER
CÓDIGO	COMPONENTE SANGUÍN	0	GRUPO RH	VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
772302540	CONCENTRADO PLAQUETA		B+	54 mL	Negativo	23/08/023			22/08/2023	9:17:5
772302637	CONCENTRADO PLAQUETA	RIO	0+	64 mL	Negativo	23/08/023			22/08/2023	9:17:5
772302633	CONCENTRADO PLAQUETA	RIO	0+	66 mL	Negativo	23/08/023			22/08/2023	9:17:5
		- 						_		
				 	ļ				-	
·				 -	 					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			+	-				·	+
				+	-					1
				 	 					
		-		1	 		-	<u> </u>	···	1
			<u> </u>							1
1				1						
				1						1
				1						<u> </u>
				ļ	ļ					
<u></u>				+-	 		<u> </u>	<u> </u>	 	
			+	- 	 		 	<u> </u>	<u> </u>	
		·		+	 	··	 	- 	 	+
OBSERVACIONES:				.1		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u>. </u>	1
ORSEKANCIONES:		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			•					
									•	
									*	
	a anganggangang an angan anggan gamagan sa sa sa ang ang ang an ang ang ang							-		
		Responsabl]		Revisado por			
	Sou]					
	301	CA NÚCLEO DE (Verónica Prijot	QUITO			SOLÇA N	UCLEO DE OUTTO ela Kamo al Hatalo ela Kamo al Hatal			
	- Δ/ζ 	veronica/Phioti	aM. ̃			Dra. Marci	ela Kamoja in 21.214			
		700	RE		1	C.I.:	73 44 4605			
		Servicio de Medicina T	ransfusional		1	·	Lider de Banco de Sanere			



Fecha y hora de impresion: 22/03/2023 18:48

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

NUCLEO DE QUITO DANCO DE BANGRE	. •		•				1 2	No. Of	RDEN: 7143	1
DROEN DE DESPACHO DI	E RANSELISION SANGUINEA		NO SO	ICTUD:	0028440	,		FECHA PEDIDO 22/08/2	023 _f	
DATOS DEL PACIENTE										
PACIENTE:	JIMENEZ GUALPA CAMILA JULIETH				1	1.CLINICA:	269689	CEDULA:	055049 7580	
FECHA DE NACIMIENTO:	27/02/2014	EDAD:	9 años, 5 meses, 8			ERVICIO:	OS HS. PEDIATRIA	F ▼ 1 (a)		
GRUPO SANGUÍNEO:	A +	GENERO:	FEMENIN	O	1	DIAGNOSTICO:	C91 LEUCEMIA LINFOIDE	34.44		
NESULTADO DE PRUEBAS PRET	THE STREET							No. MUESTRA	115002	- 31 G
GRUPO SANGUÍNEO:	A POSITIVO Du:	COOMBS DIREC	TO:			POSITIVO		RESPONSABLES DE VALIDAC	IÓN DE RESULTADOS:	
SUBGRUPO:		COOMBS INDIR	ECTO			NEGATIVO		SILVIA REMA	ACHE	
FENOTIPO:	C+,E-,c+,e+,K-,	ANTICUERPOS	DENTIFICADOS:							
DETALLED BLUNIDADE RELEAV	AND SECTION OF THE PARTY OF THE	A					<u> </u>			- '
CÓDIGO	COMPONENTE SANGUÍNEO		GRUPO RH	_VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
772302579	GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	ì	0+	266 mL	Negativo	01/09/023	COMPATIBLE	22/08/2023	22/08/2023	18:45:59
772302573	GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS	i	0+	248 mL	Negativo	01/09/023	COMPATIBLE	22/06/2023	22/08/2023	18:45:59
					 -		_	·		
			- 	 	 		-'-	-	<u> </u>	
	•	,		 	 					
-				 						
	······································									
				1						ļ
				1						ļ
			<u> </u>	_	 				<u> </u>	
				-	\vdash			-		┼
		-		+	1		-			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			 	 					
			-	1	† †			<u> </u>		
			<u> </u>							
				<u> </u>	l		<u></u>			<u>. </u>
OBSERVACIONES:			 -							_
			2 st.							
								7	• •	
	SE LUCHA CONA									
// // // //	DE LUCHA CONTE		• •					!	<u> </u>	
SOCIEDAD	(Solonia	Responsable	t]		Revisado por			
)C	(STOCK NUCLEO	E QUITO	1 2 2 3 4 3 C		1.	ÇALA)	Auren 🞧			
SER.	SOLCA NÚCLEO I IC. SIIVIA REM BANCO DE SA SP. LIBRO:11 FOLK	ache S . NGR E	S Silvic S	.1		Diff No.	MICITO DE ONLO STEEN HISTORIO ANTORODO ANTO		•	
	CANSEUS LOUNANA	2:15 No.45	•		↓	- Amil	0 10 10 0 0 0 0 0			

Servicio de Medicina Transfusional

Lider de Banco de Sange





SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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

Nº 0027852 -



FECHA DE SOLICITUD: 21 08 702	-}j	HORA: 13 <u>5</u> つ	SOLICITUD: ***	0021004	sangre
	1.10F	INTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO)			
APELLEDOS Y NOMBRES: 5/WEYR & GARDZ CA	12 Julieth .	SERVICIO: ELATORENCIA	BALA: YECKZAY2	CAMA:O	
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	PASAPORTE: HISTORIA C	LÍNICA: FORMULARIO DE EMERGEN	DIA: Mª DE IDENTIFICACIÓN: 🤩	<u>550497580/269</u> ,	689
NACIONALIDAD: CONSTITUTO , FECHAD	E NACIMIENTO: 22/202/20	4 EDAD; 9	SEXO: H: M: 🕱	PESO (Kg): 29_9	الم
DIAGNOSTICO CIE 10: Leu cena lin bolokia	- Acuror	 ,		CÓDIGO CIE 10: (91.0)	
MOTIVO DE LA TRANSFUBIÓN: [TOL 180 CUPO PA 12				CÓDIGO CIE 10: C6 \	
AFILIADO A:		CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE		DAD DE LA SOLICITUD ANGIO	7 Table 2
SEGURO ISSFA: JUBILADO:	CLINICO:	6.	EMERGENCIA (5min.):		
SEGURO ISSPOL: NO APORTA:	W QUIRURGICO:	i - 	URGENCIA (15min.):	,	<u> </u>
IESS SEGURO GENERAL: SEGURO PRIVADO:	NEONATOLÓGICO:		RUTINA (45min.):]
IESS SEGURO VOLUNTARIO: SEGURO INDIRECTO:	GINECO-OBSTÉTRIC	o.	ALISTAR:		.
NESS SEGURO CAMPESINO:	GIVE COORDINATE INC.	·	FECHA: 21/08	77373 HORA:	ا کیستی
The state of the s		ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES			
TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI NO NO		·			
TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: < DE 2 MESES	3-5 ME	SES 8-4 MESES 1998	\$-12 MESES	>12 MESES	表 。
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	№ [¥]				
		DATOS DE LABORATORIO ACTUALES			974
HEMOGLOBINA: 21.2	PLAQUETAS: 200	O 17:	TTP:	GRUPO ABOYRH DEFIT	
OTRO5;	<u> </u>				
COMPONENTE BANGUÍNEO	HUMERO	RO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADO LETRAS COM	ONENTE SANGUNEO	NÚMERO LETE	PAS
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	CONCENTRADO DE PLAQUETA		3 40	
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA	CGRSCLP	CONCENTRADO DE PLAQUETA		0116	24 '23 14:26
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRL	PLASMA FRESCO CONGELADO	PFC CRIO	- HOW	
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETAR	CGRP A CGRPSCLD	CRIOPRECIPITADO PLASMA REFRIGERADO	PR		 -
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CGRPL	SANGRE RECONSTITUIDA	SR		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS	CORI	06.9087M :08TO			
The second secon	S. SOLICITUD DE COMPONENTE	S SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILID	AD EN PROCESO 3.	and the same of the same	
Yoen	culidad de mádico prescriptor del pa	ciente	ouien se encuentra e	in estado crítico, baio mi responsabil	idad saliditotolis :
maners urgente / emargente al (fos) componente(s) sanguineo(s) ante	a descrito(a), aceuto que este compor	ente sea enviado unicamente con la determinaci	ón de grupo ABO/RH con el fin de mejorar l	a condición de salud del pacienti da la	e mencionado.
Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguine	a correspondientes y se me informen	los resultados de los mismos una vez se hayar	concluido.		1
	& DATOS DEL ME	DICO QUE PRESCRISE EL COMPONENTE SANGUÍN	EO 3	The second seconds	W
NOMBRES Y APELLIDOS	-	FIRMA		SOLCA NUCLEO DE QUITO	
Formus Yola		1		Ula, Fernanda Malina	
CL: 121871103-1		1 P9		MEDICO PEDIATRA Gili 1719711037	
	7, RESPON	SABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA			
		THE PARTY OF THE P		-	
FECHA: 21 (08120) HORA: 14 h 15	RESPONSABLE:	Teda Wataba 9242 1-		MEDICINA TRANSFUSIONAL	
	PARA USO EXCL	USINO DEL SERVICIO DE MEDICINA SUR SESSION A RECEPCION DE LA BOLICITU CAR. Estefal	Marilla A.		
	The state of the s	Lada. Esteja	HISTA CLÍNICA	0RDEN 71413	0 (0 0) B (0 1 0 0 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
FECHA: 21 (08/2023 HORA: 14:26	RESPONSABLE:	MSD 1005-2	019-2105038		0 19 04 0 30 1 00 07 07 8 0 19 10 10 1 0 4
ESTE FO	RMULARIO LLENADO CORRECTAMENT	E, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIBA - REC	ATABLES SU RESPONSABILIDAD		upo: A+
MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016				16 TO STATE OF THE PARTY OF THE	-
				1R2 Muestra Nº: 115593	



Fecha y hore de Impresion: 21/08/2073 15:08

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

DEMONDS DE PROPRINCI SANCHINE DE COMME DIRECTO RECONNEL SE STORE DE COMME DIRECTO RECONNEL DIRECTO RECONNEL SE STORE DE COMME DIRECTO RECONNEL DIRECTO	NUCLEO DE QUITO	+ ₩ [g		70				• •	ê e.	No. ORDEN:	71413
DATOS DEL PACIENTE MICHIGA MACINISTO SINISTITUTO DEL SINISTI		E TRANSFUSION SANGUINEA		NO KE	icijuć.	0027852			FECHA PEDIL	XO 21/08/2023	
PROCESSES - 1 MINISTRANSPORTED								3/4 - 1.20			
GRUPO SANGUÍNEO: IESÚTINGO DE PRUBINO PREMINSO PREMINSO PROMESO DE RESULTADOS. REMONSAGUES DE VALIDADON DE RESULTADOS. REMONSAGUES DE VALIDADOS. REMONSAGUES DE VALI				,	-				CEDULA:	OSS0497	580
GRIPPO SMARIURED. DUI: COMUS DIRECTO: RESPONSABLES DE WILDROON DE RESULTADOS: RESPONS	FECHA DE NACIMIENTO:	27/02/2014	EDAD:	9 años, 5 meses, 🕽	dias			•• 🐔 03 HS. EMERGENCIAS		2 Jag 7 . 3	
RESURTANDE PROPERTY INTERNAL TO COMMISSION OF RESURTANDS: STREAM OF THE PROPERTY OF THE PROPE	GRUPO SANGUÍNEO:	`	GENERO:	FFMFNIN	О		DIAGNOSTICO:	C91.0 LEUGÉMIA LINFOL	BLASTICA ÂGUDÁ	State of the	
GRUPO SANGUNEO: DU: COOMS DIRECTO: COOMS MAILEUROS DEHIBICADOS: COOMS MAILEUROS DEHIBICADOS: COOMS MAILEUROS DEHIBICADOS: COOMS MAILEUROS DEHIBICADOS: COOMS MAILEUROS DEHIBICADOS: COOMS CONFORENTE SANGUNEO CONFORMO	RESULTADO DE PRUESAS PRET	RANSPUSIONALES TO THE PROPERTY OF THE PROPERTY			2.34				No. MU	STRA:	15595
SINGRUPO: C., E., C., C., F., C., C., C., C., C., C., C., C., C., C			COOMBS DIRE	сто:					RESPONSABLE	S DE VALIDACIÓN DE RESULTAD	OS:
PROTICE C. C. C. C. C. C. C.			COOMBS INDI	RECTO		,- .		¥			
CONGO COMPONENTE SANGUÍNEO GRUPO RIVIVA. NAT CADUCIDAD RESULTADO P.C. FECHA DE RESERVA FECHA DE ENVÍO HORA 772300595 CONCENTRADO PAQUETARO IRRADADO O 1 66 ml. Negativo 230807023 150.15 773302636 CONCENTRADO PAQUETARO IRRADADO O 4 66 ml. Negativo 23080703 150.15 773302636 CONCENTRADO PLAQUETARO IRRADADO O 4 66 ml. Negativo 23080703 150.15 773302636 CONCENTRADO PLAQUETARO IRRADADO O 4 66 ml. Negativo 23080703 150.15 OBSERVACIONES:	FENOTIPO:	C+,E-,c+,e+,K-, -	ANTICUERPOS	IDENTIFICADOS:				•			
772302555 CONCENTRADO RAQUETARIO IRRADADO O O S 6 ml. Negritivo 23/08/023 21/08/2023 15:01:572302641 CONCENTRADO RAQUETARIO IRRADADO O O 7 7 ml. Negritivo 23/08/023 21/08/2023 15:01:57230264 CONCENTRADO PI AQUETARIO IRRADADO O O 69 ml. Negritivo 23/08/023 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2023 21/08/2023 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15:01:57230264 21/08/2022 15/08/2022 15/08/2022 15/08/2022 15/08/2022 15/08/2022 15/08/2022 15/08/2022 1	DETALLE DE UNIDADES RESERV	MAN CONTRACTOR OF THE CONTRACT									all and a late.
772507541 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 171 ml. Negativo 23/08/023 22/08/2023 15:01:55 773507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 773507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507546 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/2023 15:01:55 775507547 CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRADIADO O 4 69 ml. Negativo 23/08/023 27/08/202	CÓDIGO	COMPONENTE SANGUÍNEO		GRUPO RH	VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE		
77230836 CONCENTRADO PI AQUETARO IRRADAGO O 63 mL Negerivo 23/CR023 27/08/2023 15/01/50 77230836 CONCENTRADO PI AQUETARO IRRADAGO O 65 mL Negerivo 23/CR023 27/08/2023 15/01/50 05/01/50/50/50/50/50/50/50/50/50/50/50/50/50/	772302635	CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRA	DIADO		66 mL	Negativo					
OBSERVACIONES:					→—						
OBSERVACIONES:	777302636	CONCENTRADO PLAQUETARIO IRRA	ADIADO	<u> </u>	69 mL	Negativo	23/08/023			21/08/20.	23 15:01:55
OBSERVACIONES:					├		- 	_	- · · - ·-		
OBSERVACIONES:					├ ──	+	 	- · · · · · · · · · · · · · · · · · · 			
OBSERVACIONES:		- 1-4			+	 			·		
OBSERVACIONES:					+		-				
OBSERVACIONES:		<u> </u>			1		† · ·				
OBSERVACIONES:		+4			1						
OBSERVACIONES:											
OBSERVACIONES:					1	<u> </u>	<u></u>				
OBSERVACIONES:				_	ļ	ļ			_ 		
OBSERVACIONES:					1				<u> </u>		
Responsable S Re					-	 	 				
Responsable S Re	<u> </u>				┪——	 	 				
Responsable S Re					+	1	 				
Responsable S Re					<u> </u>	 	 				
Responsable S Roylago por	 				 	 	 				
Responsable S Responsable S Responsable S Responsable	OBSERVACIONES:			<u> </u>	,						
Responsable S Responsable S Responsable S Responsable				<u> </u>		_			2 4 1		
Responsable S The ST											* • •
Responsable S Revisago por					CHA	CON				<i>y</i>	
				//4	ν-\^	(1	\				
	l			//5	-/		7	^			
Lada. Estefanía Morillo A. LABORATORISTA CLÍNICA LABORATORISTA CLÍNICA LABORATORISTA CLÍNICA SERVICIO DE VERICIO DE VERICIO SERVICIO DE VERICIO DE VE				· / / / 3-	1/11	3	·	Revisado por SOLCA NUEL FOLDE OF OTHER	_)		
Laboratorista clinica Cin. Di Servicio de Vericio de Ve		Lenta M	forillo 🛦	Mart Hard	(8/2)	(A) 1	č1)	Dra. MukeiaZarilora Ma'lute	/		
LABORATORIO 10 SERVICIO DE VENICIO DE VENICI		Leda. Estejania M	CLINICA		A Carpon		7 ∤′			-	
		ABORATORISTA	2105030	11.5 % SE	RVICK DE	VERICUTE	/1	<u> </u>			

Lider de Banco de Sangra

Servicio de Medicina Transfusional