



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

, N	*	4	
:		. 1	
7			

Charles Manager

	5			Š	non Dona
ᅐᅵ	3023		HORA: [12 00	1	
CONTRACT OF THE PROPERTY OF TH	Dalor Jours		T. GENTHEACON DEL RECEPTION (GENTAGO) FL	ans B	2098
APELLIDOS Y NOMBRES: HATCHICOLO 11 VOLA	֝֟֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓֓	SEAVING.			
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE IDENTIDAD:	AD: PASAPORTE:	HISTORIA CLINICA:		I KACACARI	44
	Ĭ	31 (03/2013	EDAD: 10 GAGS SEXO.	ä ×	PESO (Kg):
DIAGNOSTICO CE 10: LEUC CIMILA LIM	Linfoblashia Aguda	da.		CÓDIGO CIE 18:	-
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: A DE MAIO		!		CÓDIGO CIE 19:	OF 19: D64 9
N	The second second	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE	N DEL PACIENTE STATEMENT IN SE	CONTRACTOR OF TARGETOR OF TARGETTED	A BOLICITIO .
SEGURO ISSFA: JURILADO:		culero:	- -	EMERGENCIA (Senia):	
SEGURO REPOL: NO APORTA:		QUIRÚRGICO:	_	URGENCIA (15min.):	
RESS BEGUNO GENERAL: SEGUNO PREVADO:		HEOMATOLÓGICO:	_	RUTMA (45min.):	
LESS SEGURO VOLUNTARIO: TESS SEGURO INDIRECTO:	escro.	OMECO-OBSTETRICO:		ALISTAR:	
П	,			FECHA:	HOPA:
12 m	T. C.	2. ANTECEDENTES T	ANTECEDENTES TRANSPUSIONALES ANTECEDENTES TRANSPORTED		
TRANSFUSIONES ANTERORES: SI X 3			-		
TEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTENIOR:	< DE 2 MESEB	ST RESERVED	C MESES	9-12 MESES	>12 MESES
- PERCENTIFICATION OF THE WIND INC. THE POPULATION OF THE POPULATI	- G	<u></u>			
MENCHANTS AND THE STREET OF THE STREET	4		DATOR DE LABORATORIO ACTUALER 2 - 3994784		
		0 /00]	NOTE OF REAL PROPERTY.	70 0
HEMOGLOBHA: 6,3 HEMATOCIRTO:	78.1	PAGUETAS: L'36 COCO)
OTRO6:					
Г!	大学の大学 というかん	4. TIPO Y HUMERO DE	TES SANGUÍNEOS SOUCITADOS		A CALLED IN COLUMN
COMPONENTE SANGUMED	38500	NUMERO LETRAS	COMPONENTS SAVIGUATED	60	-
CONCENTRATION OF A CHARLES FRANCE ESTANGAM CONCENTRATION OF A CHARLES BOUND SINCAPAL FLOODS ACLIFTABLE			CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESAS		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		2 1003	PLASMA FRESCO CONGELADO		
CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS PEDATRICOS			CROPRECIPITADO	080	•
CONCENTRADO DE CLÓBILLOS POJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLACUETARAS.	SUCCELAGUETARA CORPSCIP		PLASMA MEFFISCIONADO SAACSSE RECONSTITUIDA	£ 86	
CONCENTRATION OF CLORACOS ROUGH PEDANTROCOS LEGICORRECIONADOS INCOMENDADOS DE CONTRATADOS DE CON			OTRO		- 01 00101V
	4	TUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CA	6. SOLICITUD DE COMPOMENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBLIDAD EN PROCESO " 37	0	10:51 52 013:0E
	4 4 4			Appendix and control	of cilcides habitates are matter than the contract of a second second of the city of the c
10,		co prescriptor ora processas componente sea enviedo	unicamente con la determinación de grupo A	BO/RH con el fin de mejorar la condic	ión de salud del paciggig entregnegalogado.
Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sanguinsa correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concludo.	Widad sanguinea correspondien	tes y se me informen los rasultados de	los mismos una vez se hayan concluido.		EIGT CO OT NOW
11日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日		E DATOS DEL MEDICO QUE PRESCR	MCO QUE PRESCRIBE EL COMPOMENTE BAMGUÍNEO		The state of the s
NOMBRES Y APELLIDOS	SOUTH		FIRMA	103	SELLO
1 set Alexandra Valence	Artieda		Marin	-	Ora. Lisett Valencia A
G1480050	i		Carre	≖	MEDICO PEDIATRA
Į,	The second second	7. RESPONSABLE DE LA TOM	ABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA, OCQUEINO Y		METHORIA THANBFLEBONAL BOLCA CHATC
FECHA: 19109 17013 HORA:	12:2b.	RESPONSABLE: U. TOCK	Jacobsta Galleyos Diag to Enter	D Enforcement	Pct: BETANCOURT VERA, DYLAN JOSUE
100-		PARA (IBO EXCITISADO DEL SERVIC	36	- 202/Similar	ORDEN 71306 FILIPINITIES THE STATE OF THE ST
		S. REGEPC	E LA SOLICITUD	2 1 C	
FECHAL 19-08-2 HONA	X-7.	RESPONSABLE:	SOLCA NUCLEO DE QUITO (SE	NC.	C. Caronia Composition Composi
1111111111111111111111111111111111111	Corrections agonit many connectaments	3	DA - DETAFFOR FS.5	DEEPOWEAPE DAD	
AND THE MAN STATE OF		į	\sim	TRANSFUSIONAL	Mussira N°: [15574 Fecha: 18/08/2023
)411



BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

71386

FECHA DE HACIMIENTO: PACIENTE: MICS DEL MCIENTES PADEN DE DESPACIO DE TRANSEUSIOR SAMBUNICA 21/03/2013 BETANCOURT VERA DYLAN JOSUE EDAO: 10 años, 4 meses, 4 días TYSTOPHUM DECEMBER SERVICIO: H.CUNICA: 315922 ECHAPEOIOD/14/09/2023 CEDULA 1728229046

GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE TRUEBAS FRETAMORUSIONALES O POSITIVO Ë Ļ COOMAS DIRECTO: OMLYSSH THE MUESTING RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

DIAGNOSTICO:

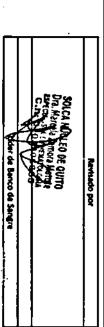
OS HS. PEDIATRIA

GRUPO SANGUÍNEO: GENERO: MASCUIENO C91.0 LEUCEMIA UNFOBLASTICA AGUDA

SUBGRUPO:		COOMAS INDIRECTO				NEGATIVO		PATRICIO CLESTA	ESTA	
FENCTING:	C+,E+,C+,e+,K-,	ANTICUERPOS (DENTIFICADOS:	TIFICADOS:							
MATERIAL PARTICIPATION OF THE PERSON OF THE										
сфонео	COMPONENTE SANGUÍNEO		GRUPO RH	á	NAT .	CADUCIDAD	NESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	ANOH.
772302466	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	KEDUCID]	Ŷ	249 mt	Negativo	06/09/023	COMPATIBLE	18/08/2023	18/08/2023	16:21:59
772302449	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	REDUCID]	0+	74J CB2	Negativo	04/09/023	COMPATIBLE	18/08/2023	18/08/2023	16:21:59
772302433	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	REDUCID	₽	749 mt	Negativo	06/09/023	INCOMPATIBLE	18/08/2023	18/06/2023	16:21:59
				-						
						•				
	:									
					:					
		:								
										i
							-			

OBSERVACIONES:

SOLCA NUCLEO DE QUITO Bioq. Patricio Guerra Servicio de Madicina Transfusional Responsable 2



	ectorio Belluci Publica
.• _nli	Mercon Cr Belut

PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO

REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

	Dorta sangre
PREAM LAS TROQUETAS DE LOS COMPOMENTES TRANSFERMONOS.	0028427
	ż

Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL

																	HUG 19/23 2:34	RUG 19 23 2:34									
						CAMA:	29046		01.0	D64.9					IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR		HOWIN	RUG 19						() () () () () () () () () ()		بة. م	atananana ITO
						SALA: 05 HS. PEDIATRIA	N° DE IDENTIFICACIÓN: 1728229046	+0	CÓDIGO CIE 18:	CÓDIGO CIÉ 10:				TE/RECEPTOR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	NEGATIVO		Fecha y Hora:		Fecha y Hora:	:	Fecha y Hora:				W.W.E.	
						!		GRUPO ABO/RM:	ğ	ਤੌ 	<u> </u>			DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	PRUEBAS CRUZADAS	MPATIBLE, COMPA	35: 2	Fech	E DUM		15 Ke 4]	REPOSICION: 0		FIRMA:	FIRMA
so	SFUSIONAL					OS HS. PEDIATRIA	FORMUARIO DE EMERGENCIA:	27,3 GRI					USIONALES	TOS PRETRANSFUSA	COOMBS	NEGATIVO	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	40762	G Ga Hairin	SOLCAND Remache	BANCO DE SANCHE	P: Library : 1		NTES TRANSFUNDIDOS: 23, DONACIONES DE REPOSICION: 0		HORA: 16:21	HORA: /4.35
TES SANGUINE	EDICINA TRAN	ſ	_		TOR	SERVICIO: 05 H	FORMUAR						S PRETRANSFI	AG	PENOTINO NH	Co,co,Eo,ao,ffc,	PONENTES SAN	Arahi Nuncz		S -		3		DOS: 23, DC		¥	皇
K COMPONEN	SERVICIO DE IN		2	EMERGENCIA 5 mln:	1.1 IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR	SER	∏ 	PESO (Kg.):			× •		LDOS Y PRUEBU		SUBGRUPO		OTAL DE COM	Entregado por:		Recibido por:		Desechado por:		SANSFUNDI		18/08/2023	18/08/2023
RANSFUSIÓN	ERSONAL DEL	l	<u>ء</u> ۾	EMI	· NDENTIFICACI		HISTORIA CLÍNICA:	×]]		AS: 99		UNEOS ENVA		GRUPO ABO/RH	ė	<u> </u>	Ē		,	•	. <u> </u>		NENTES TE		18/04	18/04
1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINFOS	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	ſ	2023 HORA:	URGENCIA 15 min:	1.1			9035			REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:		1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES		FROM DE CADUCIDAD dd/mm/aaaa	04/09/2023	£20Z/60/90									FECIA:	FECHAL
	- 11	2023	6	X URG			PASAPORTE	30 A.Aos			REASAS TRANS	CGRPL 2,	1.200		VOLUMEN (CC)	280	249				•						
			38	RUTINA 45 mbr:		OURT VERA	×	ĒĀĢ		SPECIFICADO	REACCIONES ADV	NO 10,PCP 3,PFC 4,0		DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	сфокео	772302449	772302466									PATRICIO CUESTA	Miconal
		#1	SANGUÍNEOS	[OYLAN JOSUE BETANCOURT VERA	DE IDENTIDAL	_	BLASTICA AGU	ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO		RES: CGAL 2,CI		DEL COMPON	GRUPO ARO/BH	ð	•0									PATRI	(14.0
		FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: [FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	ACHO: ALISTAR:			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE IDENTIDAD	10: 21/03/2013	DIAGNÓSTICO CIE 10: LEUCEMIA UMFOBLASTICA AGUDA			HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 2,CRIO 10,PCP 3,PFC 4,CGRPL 2,		DATOS	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	CGRL	CGRL										ě
$\ \ $			SPACHE	E DESP		VELUD	96 106	OMIEN	SOCE	A TIME	NES A.	TRANS			7											<u>ن</u> ے	00.00
		FECHA DE RE	FECHA DE DE	PRIORIDAD DE DESPACHO:		NOMBRES Y APELLIDOS:	DOCUMENTO	FECHA DE NACIMIENTO:	CHAGNÓSTIC	MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:	TRANSFUSIC	HISTORIAL OF			INSPECCIÓN											ENVIADO POR:	TRANSPORTADO POR:

Rug Senesoyt 1016-2020 2180406

. See White the

FECHA: FECHAL FECKL

18/08/1023 18/08/2023

HORA:

FIRMA: FIRMA: · **** ***

The Mark States

Revisado Por:

TRANSPORTADO POR: RECIBIDO POR:

:

			A TENENT TO LONG TO SERVICE AND ADDRESS OF THE PARTY OF T			150 EXC		URA EL PE	RECONAL	SE SALUC	USIVO PARA EL PERSONAL DE SALUG QUE TOTOMO. L. SEGLIMIENTO DEL PROCESO TRANSELISIOMAL	agricia.								
Contract of A and	CODIGO DEL												-	PRECLEMENA RESPONDATIONA	LATORIA	HORA DE		-		F
EAMER-US-OFF		WA DE ADMINISTRACIÓN	N' CATETTEN UTILIZADO	AMT24	WITES DURANTE DEPL	DE STUES	AUTES DURANT	OURSUIT	perves	MATE A	ANTES DURANTE OCENIES	OCPUES	<u> </u>	DAMANTE DAMANTE	oes-ufs	PE LA	THEMPO DE LA TRANSPUSION	CONT.	Stemate HOteres	NOVERS.
7	212302449	7.7	#03	1 ^	648	E/R	36.60	38	+	43,	_	_	ર્જ		22	18 30 S	1.25	365	-	1/2
93	99h808 8tt	L.V	#25.	19/20	9,62		2996	7,4€	36,9%	- M	8	847	- <u>^</u>	727	بر	211.80	38	₹	•	$\overline{\setminus}$
				. I Mese userdavi	AL #06.C	L OUTTO	_			\perp			\perp						\dagger	Ī
C DYLAN J	EUCHA (KANSFUSIONAL BOLCA QUITO C: DYLAN JOBUE BETANCOURT VERA		Pet: DYLAN JOSUE BETANCOURT VERA	JOSUE B	ET ANCC	INCOURT VERA	RA 2466							_						
Aupo y Factor	Years Carons (Wemocomponente CGRL	Grupo y Factor	¢	Hemo	Hemocomponent	At COM													
Lestre: 116674		ORDEN 71386	Mastre 15674 PEDIATRIA	4 PECMATR		ORDEN 713	386]									:			
ompalibiliza: scha comparibilidad mitado por PATRIC	¥ P	\$. \$2	Competibility Fachs comparabled semicoco 16 17 Fachs comparabled semicoco 16 17 Envisor Parabolic 18 17	BHADA SAMBOOCS AND CONTRACTOR OF PATRICTO CUESTA	AMB/2023 AMB/2023 CUESTA	1. 16 17							Ш							
	COMPATIBLE	<u>.l.</u>	Facha Erroro	CO	COMPATIBLE	끷													\dagger	1
		T				2 NOTIF	CACIÓN	ME REACC	ON ADV	ENSA TRAI	2 NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)	AL (RAT)							\parallel	7
					2.1. M	OMENTO	EN QUE	E PRESEN	ITÓ LA RE	ACCIÓN A	2.1. MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	TANSFUS	PONAL							
DURANTE LA	DURANTE LA TRANSFIJSIÓN:	ROSTA	POSTRANSFUSIONIAL:		П	HORA	XE INICIO	DE REACC	YON ADV	ENSA TRA	HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFLISIONAL:	i v i:		П						
						2.2	2. SIGNO	S Y SÍNTC	MAS CL	NICOS PRI	I. SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	ار ا								
ANAFILAKIA	* [][BAGULAGÓN INTRAVASCULAR	ASCULAR	П		Ē	FIEBRE			HIPERTENSIÓN	NO.			¥) VƏSNYN	Πſ		TAQUECARDIA	∐l ≸	
CIANOSIS	3 C	DOLOR LUMBAR EDEMA PULMONAR	DOLOR LUMBAR	٦٢	¥ -	HEMOGLOBINURIA HEMORRAGIA	NEIA MEIA			HIPOTENSION	TENSION		ž	SHOCK SEROCOMVERSIÓN	SHOCK ERSIÓN	7		UNTICARIA	IJĹ ≨₽	
OTRO (ESPECIFICAR)				, !				ງ				,]]]			J	-
						2	1. OTROS	AMTECEL	ENTES C	NICOSO	2.3. OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	벁								
NTECEDER	NTECEDENTES OBSTÉTIACOS		₹ [N= 0E G	Nº DE GESTACIONES	ş		П	Z	Nº DE PARTOS	ë		П	*	Nº DE ABORTOS:		Π		
MECEDENT	VTECEDENTES QUIRURGICOS APROMISO INMUNOLÓGICO][, ,] [}																	
				3. DE	VOLUCIÓ	IN DE CO	MPONEN	ES SANG	UINEOS A	LSERVICE	3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	KINA TR	OKRUSIO	NAL		•				T
OMPONENTE	DMPONENTE SANGUÍNEO DEVL			!						сфоко:										Π
AUSA:									¥.	TEMPERATURA:	ੜ				FEOW	¥		HORA	 	
EVUELTO POR	EVUELTO POR (MÉDICO RESPOR								Ĭ.	FIRMA										
ECIBIDO POR:									#	FIRMA:										
ESPONSABLE	ESPONSABLE DE HEMOVIGILANI								#	FIRMA										
				ŀ	Ì															
ESPONSABLE DEL SMT: Ónico Beographia		PATRUCIO CUESTA 0401388616	9 3tk		HESPONS	RESPONSABLE DEL INICK	INCO D	ATTAN	INCIO DE LA TRANSFUSIÓN:				<u> </u>	PONSABU	E DEL FIN C	responsable del fin de la transfusión 17	J. 1.	**/		
RMA Y SHEET		Biog.	RE		CÓDISO PROFE	CÓDIGO PROFESIO FIRMA Y SELLO	a 	despited to the second	Mar Cha	doqueline Gallegos K. Ostoda Entherman			8 €	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	FESHONAL: O		JOHA MULEO DE C	MALES DE QU Bantament Fermero		
CLAUB			.16	4			ž	25 E	- 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1 × 1	Mey Subestyr 10 to 2000-216: 216							MSP: 020	0708456-7		1

7

P. CHEAS PMS FORM 27 KITSAMAT 46-40-2016