

FECHA DE SOLICITUD: 30 08 2023

HORA: 21 00

SOLICITUD: Nº 0027520

APELLIDOS Y NOMBRES: Cayo Cando Norma Patricia

CAMA: B

SERVICIO: Anestesiología

BALA: 103

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: PASAPORTE: HISTORIA CLÍNICA: FORMULARIO DE EMERGENCIA: Nº DE IDENTIFICACIÓN: 51-150433020 MC: 26 2360

PEÑO (kg): 68.4

NACIONALIDAD: Ecuatoriano

CÓDIGO CIE 10: C53

DIAGNÓSTICO CIE 10: Carcinoma adenocarcinoma, asociado a HPV de cervix

CÓDIGO CIE 10: D62

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: Hemorragia aguda por sangrado quirúrgico

PROPIEDAD DE LA SOLICITUD:

SEGURO ISAP: ☐ JUBILADO: ☐ CLÍNICO: ☐ EMERGENCIA (min): ☐
SEGURO ISAPOL: ☐ NO APORTA: ☒ QUIRÚRGICO: ☒ URGENCIA (15min): ☐
SEGURO GENERAL: ☒ SEGURO PRIVADO: ☐ NEONATOLÓGICO: ☐ RUTINA (45min): ☐
SEGURO VOLUNTARIO: ☐ SEGURO INCORRECTO: ☐ GINECO-OBSTÉTRICO: ☐ ALISTAR: ☐
SEGURO CAMPEÑO: ☐ GINECO-OBSTÉTRICO: ☐ ALISTAR: ☐ FECHA: 31/08/2023 HORA: 13:30

2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI ☒ NO ☐ 3-4 MESES ☐ 6-12 MESES ☐ >12 MESES ☐

TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: 4 DE 2 MESES ☒ SI ☐ NO ☐

REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI ☐ NO ☐

3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES: PLASQUETAS: 278000 TP: 9.9 s49 TTP: ☐

HEMATOCRITO: 44.0

4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS SOLICITADOS

COMPONENTE SANGÜÍNEO	NÚMERO	LETRAS	COMPONENTE SANGÜÍNEO	NÚMERO	LETRAS
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR			CONCENTRADO DE PLASQUETAS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA			CONCENTRADO DE PLASQUETAS POR AFÉRESIS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS			PLASMA FRESCO CONGELADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDÁTRICOS			CRIOPRECIPITADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA			PLASMA REFRIGERADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS			SANGRE RECONSTITUIDA		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS			OTRO:		

5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS 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 el (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), excepto 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.

6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGÜÍNEO:

NOMBRES Y APELLIDOS: Carlos Alberto Mora Carranza

C.I.: 2302043216

FECHA: 30-08-2023

HORA: 21:15

FECHA: 30/08/23

HORA: 21:27

FECHA: 30/08/23

HORA: 21:27

ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A BANCOS DE SANGRE EN SU RESPONSABILIDAD

C.I.: 1804645198

MSP/DNE/MS-FOR-08-31CS-08-01-2016

AUG 30 '23 21:27

SELLO

CARLOS MORA

MEDICINA GE

RESPONSABLE: Shunasa Ray

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

RESPONSABLE: E. Ordoñez

RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

RESPONSABLE: E. Ordoñez

RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO

Pci: CAYO CANDO, NORMA PATRICIA

Servicio 02 HS CIRUGIA

ORDEN 71528

Grupo: O+

Muestra N°: 119855

Fecha: 30/08/2023



NO. ORDEN: 71528

W6/SOLC/TJ/D:0027520

FECHA PEDIDO: 30/08/2023

INDICENT DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGÜÍNEA Y DATOS DEL PACIENTE

PACIENTE: **CAVO CANDÓ NORMA PATRICIA**

FECMA DE NACIMIENTO: 15/03/1971

EDAD: 52 años, 5 meses, 16 días

GENERO: FEMENINO

H. CLINICA:
SERVICO:
DIAGNOSTICO:

2623
02 HS. CIRURGIA
C53 TUMOR MU

CECULA:

1500433030

GRUPO SANGUÍNEO:

○
+

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

E-MAIL: MUESTRAS

CONFIDENTIAL & UNCLASSIFIED

COOMBS DIRECTIO:

NEGATIVE

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

SUBGRUPPO:

COOMBS INDIRECTO

NEGATIVO

FENOTIPO: C+,E+,C+,O+,K-

ANTICUERPÓS IDENTIFICADOS:

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Responsible

Revisado por

SOLCA NUCLEO DE QUITO
Lic. Erika Miranda
BANCO DE SANGRE
Cel: 1804045198
de Medicina Transfusional

SOLCA NÚCLEO DE QUITO
Dra. Marlene Zañudo Morante
ENCUESTADORA EN EL TERRENO
C.N. 010 000666

Líder de Banco de Sangre