



SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

	-	()	ł	
. .	Ţ	}		^

	Sangre .
	0027365
•	ŝ
	вочетир:
SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951 SOL CANÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951	-
SOLCA NUCLEO DE OUTRO	18702 1 40
No.	ECHA DE SOLICITUD: 24 1 00 1023

2007 T 00 T 200 3	-		HORA: 42 00		SOLICITUD: 14: UU.C.	0001700	songre
FECHA DE SOCIETION:	,	THE THE PARTY OF T	A STATE OF THE STA	X		- T	
		1. KNEW IT FLANCION DE	The Common of th				
APPLILIDOS Y HOWBRES: CLUZ ANDICAL LADIOS	des they was	SERVICIO:	- Less 14	NAK I	+ 1	CANA	1
Processes of programme of the programme of the page 18:	-	HISTORIA CLÍMICA: X	FORMULARO DE EMERGENCIA:		IF DE IDENTIFICACIÓN: 1+24	1+2164 9 422/ 3044 36	14 3 B
DOCUMENTO DE LICENSE DE LA COMPANSA DEL COMPANSA DE LA COMPANSA DE		28140/1986	FDAD: 55	Sexo:	=======================================	PESO (Kg): 62	
MACIONALIDADI: C.					7	(9)	
DANGHOSTICO CIE 10. JELY CELLA ALTONICA ALTONICA	インか	:			COORT OF THE PARTY	270	
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: Themas Secuentum	- 1				CÓDIGO CIE 10:		
ANTIMOOA:	100	TATE OF THE CATEGORIZACK	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE 35 1/8		PRIORIDAD DE LA SOLICITUD.	USTUD.	
SECURO SESSA:	CLIMICO	Υ.		EMERGENCIA (Smfn.):	A-upus.		_
	CURTIRGICO			URGENCIA (15min.):	raka.);		
		Section Concession	ור	RUTHA (46min.):	ä	3	_
		Anomaci.	٦٢	ALISTAR			
		GINECO-OBSIEI MACO:	7	FECHA:		HORA:	
X(X) = 10, 100 Ac.	******	.	2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES PRIME I	A			r.
		1	•	!			
TRANSFUSIONES ANTERIORES: IN C							I
THEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR:	Y	3-5 MESES	6-4 MESES	\$-12 MESES	3E8	>12 MESES	I
	- S						
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: 34	2	Only and desired	STATE OF THE PARTY	7.			
THE PERSON OF TH		The second of th	TO THE CHARACTER OF THE CONTROL				
HEMOGLOBINA: 7 9 HEMATOCHITO: 25.0	PLAQUETAS:	(33.000	14.	Ė	GRUPO ABORN		7
		: : : :					
	17 624	THO Y NUMERO DE COMPONE	4. TIPO Y MUMERO DE COMPONENTES SANCUÍNEOS BOLLCTADOS				Į÷,
	; -	NUMERO LETRAS	CO	COMPONENTE BANGUÍNEO	ÚM.	NÚMERO LETRAS	3
COMPONENT OF ON ABIL OF BOLING PRIAMPAR	CGRE		CONCENTRADO DE PLADUETAS	-	8	<u> </u>	
CONCENTRATION OF GLOSSING SECTION SELECTION ACCORDING	CGRSCLe		CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	JS POR AFÉRESTS	¥ S		
CONCENTRATION OF CA CARLOS ROLOS (ELICOPOSEDUCIDOS	7	9	PLASMA FRESCO CONGELADO		PFC		
CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	agos		CHOPPECIPTIADO		CBO		
CONCENTRADO DE GLÓBILLOS ROLOS PEDATINCOS SIN CAPA LEUCOPLADUETARIA	CORPSCIA		PLASMA REFROERADO		K (1	
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTINCOS LEUCORREDUCIDOS	CORPI		BANGRE RECONSTITUIDA		š		
CONCENTRADO DE CLÓBULOS ROJOS IRRADADOS	CGR4	1	Olied	C COSCOSION OF THE			
776		OMPONENTES SANGUNEOS	8, SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUNEGOS CON PRUEBAS DE COMPATIBALIMAD EN PROMESO.	ALEA PROCESSO +			
Yn en celidad de médico prescriptor del	ted de médico prescri	totor del paciente		Jajob	quien se encuentra en estado crítico, bejo mi regign	co, bajo mi rappropesti	dad solicito de
meries urgante et (toe) componente(s) sanguineo(s) antes describ(s), acepto que este componente sea anviado unicamente con la determinación de grupo ABORDI con el fin de mejorar la condición de seaud del pocupa.	scrito(s), acepto que e	ste componente sea enviad	lo unicamente con la determinaci	on de grupo ABO/RH con e	l fin de mejorar la condición de		されて
Además solicito se completen tas pruebas de compatibilidad sanguinas comespondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido:	xrespondientes y se r	ne informen los resultados o	de los mismos una vez se hayan	CONCRUEDO.			
	M. T.	TOS DEL MEDICO QUE PRESI	A. DATOS DEL MEDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE DANGUNEO	EO YEAT FEET			
			FIRMA			OTINO CALSTINA	
del Velleres D. J. Posts. Acrele	[0.0.0		 	Service Referen	
10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 1		Ţ i	Habit Co		CAAC	MENICO RESIDENTE	
1+ (4 06 SD 1)	77.77	T BERBONKABUF DELATO	EAT 7 DERBOARADI F DE LA TORCA DE MIESTRA SANGUINEA	1		17 9863845 17	1
		f. KEOT UNGTONE DE SET 11					

U RESPONSABILIDAD ESTE FORMILLANDO CONTRECTAMENTE, PLEDE CONTRIBURA SLICIU-BANKATHITINES ESTE FORMILLANDO CONTRECTAMENTE, PLEDE CONTRIBURA SLICIU-BANKATHITINES ESTE SANGINE BANCO DE SANGINE CALL 1804645198

Muestra N°: 115644 Fecha: 29/08/2023

HIMINING B+

Pet: CRUZ ANDRADE, ANDRES MAURICIO Service 02 HS CRUGAL ORDEN 71606

TT MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO

PARA USO EXCLUSIVO DEE SERVICIÓ DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

Ceda Perca Listrada

RESPONSABLE:

13440

HORA:

FECHA: 29 /01/1027

B. RECEPCION DE LA SOLICITUD

H:03 %

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

PECHA:

Jose Gtory

OBSERVACIONES:

WĘDir



ORDEN DE DESPRONO DETRANSPUSIÓN SANGUINES

BANCT DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUO O SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

CHECATA CONTO TANDA TANDA FOR

71509

FECHA DE NACIMIENTO: DATIOS DEL PACIENTE GRUPO SANGUÍNEO: PACIENTE: CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO 28/10/1988 EDAG: GENERO: 34 años, 10 meses, 15 dias NASCULINO H.CUNICA: DIAGNOSTICO: SERVICIO: C91 LEUCEMIA LINFOIDE 02 KS CINUGIA 304438 1721649422

NA SOLICITUDE 00273652

GRUPO SANGUÍNEO: SUBGRUPO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSPUSIONALES - PI **B POSITIVO** ۶ COOMBS DIRECTO: COOMBS INDIRECTO NEGATIVO POSITIVO RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: No: MUESTRA: SANDRA ORMAZA

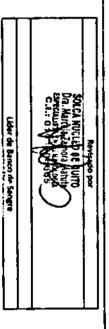
FENOTIFO:

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

ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:

PERSONANDE PROVINCIAL DESTINADO	EM31		· į						
cóbiso	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPO RH	ģ	TA.	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	PECHA DE ENVÍO	HORA
772302640	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID		2 % 0₹	Negativo	29/09/023	COMPATIBLE	29/08/2023	29/08/2023	15.07.5
		-							
			1						
		-							
									Ī
									Ī
			1						
									Ì
						į			

SOICA WICE OF SOM



المعل	۷

PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SISTEMA NACIONAL DE SANGRE **SOLCA NÚCLEO QUITO**

REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL

1	Dorig
PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES TRAMSFUNCIDOS	0027365
	ż

					1. REGIS	THO DE TRU	UNSEUSIÓN D	1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS	S SANGUINEOS					
				OSO	EXCLUSIVO I	TARA EL PE	RSONAL DEL S	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	HILLY TRANSF	USYGNAL				
FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUDE	60	8	Ĺ	2023										
FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGLIÍNEOS	S SANGLUNEO	6 2		H	2023	HORA	15	7	 1					
PRIORIDAD DE DESPACHO: ALIS	ALISTAR	RUTINA 45 min c	لًا إ	∌ ×	URGENCIA 15	Li mari	EME	EMERGENCIA S min:						
						1.1.	DENTIFICACK	1.1 IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR						
NOMBRES Y APRILIDOS: AND	ANDRES MAURICIO CRUZ ANDRADE	CRUZ ANDRA	 					SERVIC	SERVICIO: 02 HS. CIRUGIA	RUGIA		SALA: 02 HS. C	SALA: 02 HS. CIRUGIA CAMA: 127.2	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	ULA DE IDENTII	ÿ	L	PASAPORTE:	RTE	E E	HISTORIA CLÍNICA:	_ پر	FORMUARIO DE EMERGENCIA:	DE EMERGEN	CIA:	N" DE IDENTIFICACIÓN: 1721649422	1721649422	
FECHA DE NACIMIENTO: 28/10/1988	88	2	EDAÔ	35 Allos]	ت ق	XEXO: H: X ME:	PESO (Kg.):	55		GRUPO ABO/RH:	8+		
DIAGNÓSTICO CIE 10: LEUCEMIA LINFONDE	NFOIDE	1	•		1	ı						CÓDIGO CLE 10:	(91	ļ
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANE	ANEMIA EN ENFERMEDADES CROMCAS CLASIFIC	MEDADES CIRC	MICAS	CLASIFIC								CÓDIGO CIÉ 10:	D63	
TRANSFLISIONES ANTERIORES: X NO		REACCIONE	S ADV	ERSAS TRA	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	ES PREVIA!		SI NO X						
HISTORIAL DE TIANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 23,CPAF 12,PCP 12,PFC 2,	DRES: CGRL 23,0	PAF 12,PCP 1.	2,PFC.	ت.										

	730					0.00	HU4 C3 C5 18:47	AUG 29'23 18:47	: } 		<u> </u>	<u> </u>	ļ
	IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR						HUG	AUG				4	za R.
NTE/RECEPTOR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	NEGATIVO			Facha y Hora:		Fecha y Hora:		Fecha y Hora:		HEMOCCIMPONENTES TRANSFUNDIDOS: 46, DOMACIONES DE REPOSICION: 0	A confess	SOLCA NUMBER JOHN SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD
NALES DEL PACIE	PRUEBAS CRUZADAS	COMPATIBLE,	.				Ŧ	L	<u>.</u>		(DOS: 46, DONAC		FIRMA:
NY UNIONALES DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	COOMBS	POSITIVO	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	=	SOLCANION TO TATE	to DE burn	Solding.	015 88166	4848162E	0	ENTES TRANSFUND		A: 15:07
S PRETRANSFUS DATO	FENOTIPO	C+,E+,C+,R+,K+,	ONENTES SANG		SOLCYVIC	IC. Erika	PACPER.	BANCO	C.I.: 160	1	немосамьон		HOPA:
ADOS Y PRIDEIN	SUBGRUPO		TOTAL DE COMP		Entregado por:	9 9	Recibido por:		Desechado por:		_		29/08/2023
SUMEOS ENVI	GRUPO ABO/RH	₽+			Ē		*		8				29/0
1.2 COMPONENTES SANGUREOS BAVADOS Y PRIDEIAS PRETRANSFUSIONALES DATOS PAETRA	FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/esss	29/09/2023											FECHA:
	VOLUMEN (CC)	270											
DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	091000	772302640											SANDRA ORMAZA
S DEL COMPON	GRUPO A&O/RH	ż											SAN
DATO	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	CGR											
	ř.												ندا
	INSPECCIÓN T'C												ENVIADO POR:

RECIBIDO POA:

Per ANDRES MAURICIO CRUZ ANDRADE Hillorio Clinica 30439 Unided 772302840 Grupo y Factor E3 L Hemocomponente FISRI MEDICINIA TRANSFUSIONAL SOLCA DUITO

Grupo:B+ ORDEN: 71509 Mostre: 116644 Servicio: 02 HS CIRUGA

Competibiliza Fecha comparibilitada - 29/09/2013 - 16 02

SANDRA ORMAZA SAUB/2023 - 16 07 COMPATIBLE

made regularenses "

and the same

Li Lorada

FIRMA FIRMA

153.15

22011801 87 29/08/2023

> FECHA FECHA:

Vergine Herrew

TRANSPORTADO POR:

Colimba

¥9K K #OR:

Stopes to HO term of the Secretary of th REACCION ADVERSA MAN UNTICABLA TAQUICANDIA HORA E POLCA MUCLEO DE OUTO

LIDA: JENEA ÉSTADA

INTERMENTA

C.L. 1726056714 THEMSO DE LA TRANSPUSION نکی RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN DE LA TRANSFUSIÓN HINALIZACIÓN Nº DE ABORTOS: 20441 7 Extrada HOTA DE FECHA CÓDIGO PROFESIONAL: DURANTE DESPUÉS PRECUENCIA RESPIRATORIA 3 \$00 K SENOCON VERSÓN MÁUSEA FIRMA Y SELLO (varb/mar) Š 3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 3 ANTES 2.1.- MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL ANTES DURANTE DESPUÉS 76,5 FRECUENCIA CARDÍACA DEC/miej USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE SALLIO QUE TRANSFUNDE 2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (NAT) HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL: 2.3.- OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE Nº DE PARTOS: 3.4.- SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL 2.2. SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS 704 HIPERTENSIÓN HIPOTENSION **ICTERICIA** TEMPERATURA: ENT SAFT A 5 99093 FIRMA: FIRMA: FIRMA: 36.50 AANTES | DURANTE | DESPUÉS | RESPONSABLE DEL UNCIO DE LA TRANSFUSIÓN: 100/56 103/57 103/56 36,6 36.6 TBAPERATURAC 3. Esticodes FIEBRE HEMOGLOGINURIA HEMORRAGIA CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO N° DE GESTACIONES: AKTES DUALANTE DESPUÉS TEMBON ANTERLAL DWING POSTRANSFUSIONAL: NF CATETRA UTILIZADO 1312482886 SOLCA NUCLES DE CUITO Lic. Sandra Drmaza R. BANCO DE SANGRE C.I.: 0401733989 **DOLOR LUMBAR** EDEMA PULMONAR GULACIÓN INTRAVASCULAR \$ SANDRA ORMAZA £ ş £ **ADMINISTRACIÓN** ž 2 35 COMPONENTE SANGUÍNEO DEVUB DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS. ANTECEDENTES COSTÉTRICOS ANTECEDENTES QUIRUMGICOS озиртоми озможение RESPONSABLE DE HEMOVIGILANCU 04256346 DURANTE LA TRANSFUSIÓN: COMPONENTE ACMINISTRADO CÓDIGO DEL RESPONSABLE DEL SMT. CÓDIGO PROFESIONAL: OTTO (ESPECIFICAR) FIRMA Y SELLO RECIBIDO POR ANAFILAXIA CLANOSIS DISENEA **COMA DE MACO** TAMPUSOR 16100 SUS. ă

ASP DREAS PAS COMA 17. MICHARY OF O1-2016



PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

-4

10 10 10 10 10 10	soucrub: NY 0027823 Dong	HOS. CAMA.	# De IDENTIFICACION: 14 (16 4 14 22 404 4 30 1	J	conso ce 19: D 6.2.	*	THE COLUMN TO TH
₹ •		¥ [_		(A)	ļ	RLITEVA (46mhr.); ALBITAR: FECHA;
MA NACIONAL DE SANGRE MA NACIONAL DE SANGRE NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951 SPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍN	HORA: (6 OO:	SERVICIO: Emily ROLLA	FORMULARIO DE EMERGENCIA:		CATEGORIZACIÓN DEL PACENTE	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	, ,
SISTEMA NACIONAL DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951 SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	1. DENTIFICACIÓN D	Outo	HISTORIA CLÍNICA:	Laudo	*	CLIMCO:	NEONATOLÓGICO: GRECO-088TÉTRICO:
	<u>6207</u>	Ander		جسالادفاها	אסטיסט אין		
SOLCA NUCLEO DE OUTRO	10 101 01	+ Androde	: cédula De IDENTIDAD: [`` こうないる	Amla. Link	anemia po	JUBILADO:	
Merceno On Sound Publica	FECHA DE SOLICITUD:	APELLIDOS Y NOMBRES: CIUTA Androda Andres Howled	BOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: SECHA DE NACIBIENTO:	DAMONOSTICO CIE 10. LE NAS DIOS SILLS. LAND	MOTIVO DE LA TRANSFUSION: AND	SEGUNO ISSFA:	RESS SECURO GENERAL: NO RESS SECURO CAMPESAO: ESS SECURO CAMPESAO:

.

The second second second

>12 MESES

JANUPO ABOARH

Ë

3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES

Ë

110.000

PLAQUETAS:

g

<u>></u>

REACCIONES ADVERSAS TRANSFLISIONALES PREVIAS:

EMOGLOBINA:

OTROS

TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR:

6-4 MESES

3-5 MESES

DE 2 MESES

<u>ک</u>

FRANSFUSIONES ANTERIORES:

ESS SEGURO CAMPESINO:

2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

		A TPOYNU	MERO DE COMPONENTE	13 TO THE STATE OF THE THOUSE SOMEONENTES SANGUÉROS SOLICITADOS	12		
LANGUMEO	·	NUMERO	LETRAS	COMPONENTE BANGUÍNEO		NUMERO	l i
ONCENTRADO DE CA ÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	i		CONCENTRADO DE PLAQUETAS	ð		
DINCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARA	CGRESCLE			CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS	op.		
ONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGPR	7	563	COUNTY PASSAM FRESCO CONCELADO	PFC		P 2 F CC (O F 31 IO
ONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	•		CROPRECIPITADO	CMC		THUSTO CO TOLT
ONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPALEUCOPLACUETARIA	CGRPSCL	 		PLASMA REFRICERADO	PR		
ONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS	CCMPL			SANCRE RECONSTITURA	98		HUG IU 23 16:
ONCENTRADO DE CALÓBILLOS ROJOS IRRADIADOS	CGR	!		OTRO:			
	5. SOLICE	TUD DE COMPONE	TTES BANGUMEOS CON	5. SOLICITIVO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO. DE 1940 SE 1950 SE 1950 SE 1	The state of the state of	作 に の と きゅう	t with a real real
Yo. May Co. FCI AS A CHARKE SOUTH SE an collection prescriptor del peciente (10). Andres Andres (10). Andres Andres Se ancuentre en estado critico, bajo mi responsebilidad scripto de	tad de médic	to prescriptor del	peciente C/UX. Ans	ked Ande Moundo.	e encuentra en este	do crítico, bajo mi	esponsebilidad solicito de
meners urgente / emergente et (tos) componente(s) sanguirideo(s) acepto que este componente con la determinación de grupo ABORPH con et fin de mejorar la condición de salud del peciente antes mencionado.	scrito(s), ace	pto que este com	conente see enviedo un	icamente con la determinación de grupo ABO/RM con et fa	n de mejoner la cond	ición de salud del p	sciente 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.	xrespondlen	tes y se me inform	nen los resultados de lo	s mismos una vez se hayan concluido.	- 60 - 63 - 64	B. Gresh Gueras	

PCI: CRUZ ANDRADE, ANDRES MAURICIO
Betwelo 03 Mg EMERGENCAS H CIPICE 20439
ONDER: 77298 M INITIALIDIMENTELE MEDICINA TRANSFUSIONAL BOLCA QUITO T.CHILDAPORT PRINCES C.1.: 0301816257 F OF THE Ilvia Remache S PARA USO EKOLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFISIONAL

8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITIO Code Chicaria Entro C 6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO 7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUNESTRA SANGUINE Esmolar RESPONSABLE: ك كوم ومك i Si Sidente NOMBRES Y APELLIDOS HORA Loyed Tennopo The state of the s 03018(613) DO/80/01 PECHA: ä

Muestra Nº: 115521 Fecha: 10/08/2023

#rupo: B+

ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PLEDE CONTRIBUR A SALVALUNA VIDA - NEÓBENDES SU RESPONSABILIDAD

KCO DE SANGRI

STATE OF THE STATE

Ś

RESPONSABLE:

<u>ا</u> اف

HORA

290 18 0101

ECHA:

ASP.DNEA4S-FOR.08-31C8-08-01-2018



BANOT DE SANGRE SOLCA NÚCLEO COTO

100 miles 100 mi

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

FECHA DE NACIMIENTO: PACIENTE ENDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSION SANGUINEA DATOS DEL PACIENTE CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO 28/10/1988 ē 34 allos, 9 meses, 27 días END; \$011CTT LDE:00278281 H.CLINICA: 03 HS. EMERGENCIAS BENTOE RECHA PEDIDO 2000 04/2024 CEDULA

GENFRO:

MASCULINO

DIAGNOSTICO:

C91,0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA

1721649422

No. ORDEN:

71268

MELLINGO DE PRIDENTA PRETANDA DE CONTES The state of the s GRUPO SANGUÍNEO:

GRUPO SANGUÍNEO: 🦂 C+,E-,c-,e+,K-, CDOMBS DIRECTO: ANTICUERPOS IDENTIFICADOS: COOMBS INDIRECTO RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

ı	to the same of the same of the same of the same of									
_	cóoso	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPO RH	Þ	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
T										
1	77207537	AL CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	.	280 mL	Negativo	19/09/023			04/10/2023	16:17:59
1	772072460		₽•	278 mL	Negativo	05/09/023		78/07/2023	08/10/2023	16:17:59
7	ı	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	ç	283 7	Negativo	25/06/023			08/10/2023	16:17:59
Т	- 1		Ŧ	256 mŁ	Negativo	22/08/023		26/07/2023	08/10/2023	16:17:59
_										
<u> </u>										
7										
-1										
_										
_						!				
_										
_										
_										
_										
_										
_										
_										
_										
_										

	TRANSFOSIONAL.	SERVICES DE MEDICINA	30 (00 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 50 5	CIE	PAI	o de Lucima com
Servicio de Medicina Transfesional	Wer British Lorio 19 Volto	BANCO DE SALGRE	LIC SILVIGREMOTHES,	SOLCA NÚCLEO DE QUITO	Responsable	

OBSERVACIONES:

Dr. Classo

granio

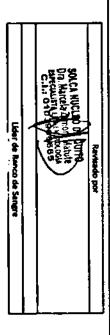
Suspende

2 668 .

2:00

11/08/23. P.

Fecha y hora de impresion: Ju/08/2023 - 16:21



1

. 20	
徐	Į
* \ Y	i

Dong sangre SALA: 33 HS. EMERGENCIA: CAMA: CRITICO 0.160 N' DE IDENTIFICACIÓN: 1721649422 8 PIGAL LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTI TRAMPOUNDED 0027823 CÓDIGO CIE 10: CÓDIGO CIE 10: **+** GRUPO ABO/RH: FORMUARIO DE EMERGENCIA: 03 HS. EMFRGENCIAS USO EXCLUSIVO PANA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUINEOS 3 SERVICIO: 1.1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR PESO (KL.); EMERGENCIA 5 min: X ON S REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS HISTORIA CLÍMICA: Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL × ¥0£ PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE REACCIONES ADVERSAS TRANSPUSIONALES PREVIAS: SOLCA NÚCLEO QUITO URGENCIA 15 min: Š £02 PASAPORTE 35 AMos 233 HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES. CGRL 17,CPAF 12,PCP 12,PFC 2, #DAD RUTINA 45 min: MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA POSTHEMORRAGICA AGUDA ANDRES MAURICIO CRUZ ANDRADE DIAGNÓSTICO CIE 10: LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE IDENTIDAD: FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS TRANSFUSIONES ANTERIORES: X NO ALISTAR 28/10/1988 FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUDE APPLIAND
OUT BANK PURIOR PRORIDAD DE DESPACHO: FECHA DE NACIMIENTO: NOMBRES Y APELLIDOS:

			•	(0:18				EL C	AN	CER	DICINA
		IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR			RUG 11 743 0:18		A VANCOR	MONTH AND	5		05	SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL
	NTE/RECEPTOR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES				Facha y Hora:		Facha y Hora:		Facha y Hora:		IN ACTION ACTION
	HALES DEL PACIE	PRUEBAS CRUZADAS		,			1	3	}	3	1	POSICION: 0
JSIONALES	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	COOMIS		TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	C	Cistion Fluodonoise,						ES TRANSFUNDIDOS: 45, DONACIONES DE REPOSICION: 0
S PRETRANSFL	DA	PENOTIPO RH	C+,E-,c-,a+,X-,	ONENTES SAN	,	O isk						DOS: 45, DO
ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES		OGN OGRANDO		OTAL DE COMI		Entregado por:		Recibido por:		Desectado por:		RANSFUNDI
UÍNEOS ENVIA		GRUPO ABO/RH	÷ 99					- Be		å		NENTES TH
1.2 COMPONENTES SANGUÍMEOS I		FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/asea	25/08/2023	£20Z/ 8 Q/ZZ	19/09/2023	£202/60/50						
1.2 CO		VOLUMEN (CC)	288	556	280	278						
	DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	овюрэ	8/6206277	772302316	772302532	099706711						
	NO-INCO THE	GRUPO ASO/RH	ð	å	å	å						
	DATO	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	CGPL	CGRL	CGML	נפאר					i	
		5		>		1						
		HISPECCIÓN T'C										

a. Edemon

\$

LOLE PATABLIA TREE C

Mound,

FIRMA: FIRMA:

16122 16:23

HORA: HORA

HORA:

Esal Eolol

16:17

10/08/2023 10/08/2023

> ÆC¥. FEOW

SILVIA REMACHE

Tare living 71250113

BANCO DE SANGRE MSP: LIBRO:11 FOLIO:15 Na.Y. Lic. Silvia Remache.

ENVIADO POR:

TRANSPORTADO POR:

RECIBIDO POR:

2

Ravisado Por:

3.4.

A. D. C. C.				33	A COURT	RA EL PER	SONAL DE	USC "Y" "TYO PARA EL PERSONAL DE SALLIO QUE TRANSFUNDE	TRANSFU								7
10000000								S A S A S A S A S A S A S A S A S A S A		⊩	EBICHBUCA BECHBATORS	CHRATTERA	HORA DE				ſ
THE CONTROL OF	IF CATTER	_	TENDON ANTHRAL (MANY)	A frankli	TEMPERATURA	TURAC	_	FRECUENCIA CARDÍACA (Int/min)	MEDIACS PE	_	dramp/rade	1	PRAIZACON		A VOLLEGE	MEACTOON ADVERSA	DYTHE
	VA DE ADMENISTICACIÓN UTILIZADO		-	CURLANTE DESPUÉS	1	DURANTE	Después	AMTES DUE	DURANTE DES	DESPUÉS AN	ANTES DURANTE	HTE DESPUÉS	,	TRANSFUSION Se	*	Si toma to N	NO passe o tr
1	Infrarragio 20	₹	4 2	02/6/11/2	چ د د	340	33.3.C	136 x / /3K	150, 705/	131× 32×	Š	, 32 y	 	Jonny	3/2/5		7
313302960	┝╼╁	8	2	13 88 X	33.5	3.1-18-22/18	3.1.8	132, 13	BTX 155 ×	χς ×) 31x	, 32 x		┝╌┼	7.258		7
			1 1								┼-┼	-					Π
₹ Q	INTO MEDICINA TRANSFILISIONAL SOLCA OUTO WORADE Pet ANDRES MAURICIO CRITZ ANDRESSE	SFLISHMA MAURICK	- ************************************					+	+		+	_			-		
Grapo y Factor B+ Hemocom	5	\$77 **	Unided 7	Unided 772302460 Hemocomponente CGR	į į		T	+	-	_	+	-					T
Managers 116621 Service 03 HS EMERGENCUS Compatibilities		EMERGEN	Grupo:B	1+ 1-71268					\vdash	\vdash				_			
Fechs compatibilities Entacte por St. Via REMACHE Fechs Envis 1006/2031 16 17 NO REALIZADA		MILES . SELVIA SELVACHE 1008/2023 - 16 17 NO REALLZ	M . NA REMACHE DAPP23 - 16 17 NO REALIZADA	s.r							\mathbb{H}						
1			Ž	Z.b. Milandia		E PRESEN	ON ADVER	DÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT) OUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	ISONAL (SFUSION.							
DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	POSTRANSFUSIONAL	OWAL		HORA DE		DE NEACC	ÓN ADVE	FINICIÓ DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	ISIONAL							:	
					.2. SENC	S Y SÍNTO	MAS CLINE	2.2. SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	TADOS								
ANAFILAXIA	OAGULACIÓN INTRAVASCULAR POLOR LUMBAR		_ 3	AMENDO GONTHE	FIERRE		-	HIPERTENSIÓN HIPOTENSION		<u>_</u> ,_		NÁUSEA			TAQUICARDIA	SUICARDIA [
DISENEA COTED (SCHOOLS)	EDEMA PULMONAR			HEMORRAGIA	MGIA			KTENCA		חר	Seroconversión	VERSIÓN			3	удишо	<u>-</u> -
']				7	2.1 OTROS	ANTECED	ENTESCA	OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	ACIENTE								
NTECEDENTES OBSTÉTRICOS		ļ.,	ž	Nº DE GESTACIONES:	NES		П	£ 0	NY DE PARTOS:			•	Nº DE ABORTOS:	 			
VTECEDENTES QUINÚRGICOS																	
	ן		3. DEVOLU	KCIÓN DE CC	MPONEN	ES SANGE	INEOS AL	3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	MEDICIN	A TRANS	USIONAL						
COMPONENTE SANGUÍNEO DEVI							cópico	Š	i								1
CAUSA:							TEM	TEMPERATURA:	ı			_	FECHA:		±	HORA:	
DEVUELTO POR (MÉDICO RESPO)							FIRMA:	₹	ı								
RECIBIDO POR:							FIRMA:	ë	ı								
RESPONSABLE DE HEMOVIGILANI							FIRMA	3									
RESPONSABLE DEL SATT:	SILVIA REMACHE		RESP	RESPONSABLE DEL		INCIO DE LA TRANSFUSIÓN:	SFUSIÓN:				RESPONS	ABLE DEL FI	RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN.	NSFUSIÓN:	1		
CÓDIGO PROFESIONAL:	CENTER MITCLES	DE QU	<u>0</u>	<u>&</u>	tic anobem		Suro Suro				8	B. Cordoco	40	123			
FIRMA Y SELLO	Lic. Silvia Remache S. código profesionali Banco de Sangré finna y sello INSP. Librott Follo:15 Na.45	mache Angre Llo:15 N	S. CODII	GO PROFESI A Y SELLO	ONAL:	THE STATE OF THE S		LOCK WELFORK GUND LOCK CHESPITA ETTES C ENTERINA CURRON SWEETE	Special Courses Course Courses		CÓDIGO PROFE FIRMA Y SELLO	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO	 	<u>"</u>	Color (New Cardena Internal Cardena Right Section 1941 (6)	(3rdmas	:
USP-COREAS PRÉFCORA 27 INCSPRAT 48-81-2014																	





PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE
SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 039951
SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 039951
SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

2	Dong

11.1

SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUINEOS HORA: []	SOLICITUDE NO 0028424 Dong sangre
APELLIDOS YNOMBRES. CROZ. ANCHOZO ANCHOZO SERVICIO. CITOCÁLO. SALA:	
ICACION: CEDULA DE IDENTIDAD: PASAPORTE HISTORIA CLÍNICA FORMULARIO DE EMERGENCIA:	H. [X] H. [1321644] 2.2/304438
Anenia Infoblastica Aguax	CODIO CIE 18: CM 1.0
APILADO ACILA	PRICE LA SOLICITUD ANT THE SECUENCIA
отюрасо:	URGENCIA (18min.): NUTBIA (46min.):
ANO: The BEGURO MONTECTO: The CO-OBSTETRICO: The CO	HORA:
THEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: A DE 2 MESES A DE 2 MESES B NO X NO X	F-12 MEMES
21.5	ORUPO ABORN
NOMEYO DE COMPONENTES SAMOUBIEOS SOLICIT	
OWENTE SANGUÍNEO CORE CORCENTRADO DE PLACUETAS CONCENTRADO DE PLACUETAS CONCENTRADO DE PLACUETAS CONCENTRADO DE PLACUETAS CONCENTRADO DE PLACUETAS POR VERESE	
CORE A CORPSOLD	OHD OHD OHD OHD
CONCENTRADO DE GLÓBLICO ROJOS REPAÍNDOS CONCENTRADO DE GLÓBLICO ROJOS REPAÍNDOS CONCENTRADO DE GLÓBLICO ROJOS REPAÍNDOS EL SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBALINA EN PRÓCEDO "	11.00
orde ees envisoo unicamente con la determinación de gupo	HULE 19 23 16: 23 16: 24 2 16: 25 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2
Además solicito se completen las pruebas de competibilidad sanguines correspondentes y se me informan los rosuntacos de los mantos una vaz se nayam correspondentes para completen las pruebas de completen la completen	
NOMBRES Y APELLIDOS	
ringi de	
HORA: IUNIO RESPONSABLE:	CONTO SOCIA ONDE SOCIA OUTO SOCIA
MAKA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICA	
1933 HORA: ICI:13. RESPONSABLE:	San Barrens B+
ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, RUEBETCONTRIBURA A SALVERIMB TORA SENCIDERDOR: OS RAVIES.	ANSENSIONAL FOCHS 19/08/2023
	-

i E

ļa,



BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

71397

1721649422

FECHA DE NACIMIENTO: PACIENTE: INTOS DEL PACIENTE byden de Despacho Detransfusión Sanguinea CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO 28/10/1988 W + 6 GENERO: 34 años, 9 meses, 5 dias HAY SOME DITTO TO THE AND MASCULINO SERVICIO: DIAGNOSTICO H.CLINICA C91.0 LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUOJ 02 HS. CIRUGIA 304438 SPECHA REDIDO 19/08/2023 CEDULY

SUBGRUPO: GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES -- -C+, ft , c , e + , K , 8 POSITIVO Š COOMBS DIRECTO: ANTICUERPOS IDENTIFICADOS COOMBS INDIRECTO NEGATIVO NEGATIVO RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: THO MUSTRA TANK THE PROPERTY OF THE PROPERTY O ESTEFANIA MORILO

FENOTIPO:

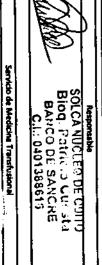
GRUPO SANGUÍNEO:

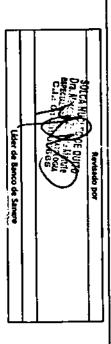
SANSAN SECTION OF THE PERSON O 772302580 0000 CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID COMPONENTE SANGUÍNEO GRUPO RH ₽ 768 m ě Negativo P. CADUCIDAD 26/09/023 RESULTADO P.C. COMPATIBLE FECHA DE RESERVA 17/08/2023 FECHA OF ENVIO 19/08/7023 Š 16:05:59

CITAINSSEALSHIE The state of

,

DBSERVACIONES:





1

e en !	Marenary A Sested F
13	

1		Dona	sangre	
PEGAN LAS ETIQUETAS DE LOS CONJPONEITES TRANSPONINDOS		0028424		
)		ż	ſ	
PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	SÓLCA NÚCLEO QUITO	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	SOMULISM AS THE MONOTONIA DE LA MANAGEMENT SE CANDING IN THE SECOND OF THE PROPERTY OF THE PRO
		ş	d Publice	

	CI: 1/2/2/12/12								10	MEDICHA TRANSFUSIONAL SOLEA CLITO Bet and bed administration of the annual	CIMA TRANSFU		Revisado Por:	Rev
	Code Monica Roses	HESCH	FIRMA	HORA: 6:26	¥	Section 1	1914	FECHA:		enf.	H to soo leaf	3	ير ا	RECIBIDO POR:
	- Canada es entile		FIRMA	HORA: 16:21	울 	19/08/2023	19/0	FECHAE		ماندم	Nancy A		8	TRANSPORTADO POR:
	NCO DE CANCRE	(CUNNED BA	FIRMA:	HORA: 16:05	; ¥	19/08/2023	19/0	FECHA:		PATRICIO CUESTA	PATR		22	ENVIADO POR:
	December 10 10 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16	CO Biog												
	CHILD BO DE CHITO	(EPOSICION: 0	ES TRANSFUNDIDOS: 44, DONACIONES DE REPOSICION: 0	DOS: 44, DO	ANSFUNDII	NENTES TI							
			į] 	-									
		Fecha y Hora:	Ŧ	ANC 1243	C. C	Desechado por:	Š							
HUG-13/23 20:34	HOLIS			CALAN ALIAN ALOS	SOCK WATER									
		Fecha y Hora:	Ŧ	S SO DE COUNTY		Recibido por:	<u>.</u>							
RUG 19723 20:34	RUG 19			. 4	•									
	2	Facha y Hora:	. <u>*</u>	, 70830	Sandiugo	Entregado por:	Ē	i I						
011619(23.20:34	011519						· -							
			£ 1	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	ONENTES SAN	OTAL DE COMI	_							
		NEGATIVO	COMPATIBLE,	NEGATIVO	'-y'+#'-y'-g'+3		+8	26/09/2023	268	772302580	\$	CGRL	7	×
	ANTICUERPO	ANTICUERPOS IRREGULARES	CRUZADAS	COOMISS	RH	SUBGRUPO	ABO/RH	CADUCIDAD dd/mm/ssss	(CC)	conco	GRUPO ABO/RH	COMPONENTE	7.0	INSPECCIÓN
		NTE/RECEPTOR	DNALES DEL PACIE	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	ð					DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	S DEL COMPON	DATO		
				JSIONALES	S PRETRANSFL	ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES		1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS	1.200					
										CPAF 12,PCP 12,PF	MES: CGAL 21,	NISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 21,CPAF 12,PCP 12,PFC 2,	A P	HISTORIAL DE
			, 			× on U	W. 54	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	VERSAS TRANSF	REACCIONES AL	NO X		MES A	TRANSFUSIONES ANTERIORES.
	0.630	COBAGO CIE 10:	3 E						DO. Date.	A LINFORASTICA AGUDA AMERIA EN ENERGADADA NECEDACACA COD DARA	A EN ENERGAF	Σİ		MAGNOSTICO CIE 30: LEUCE
_		+	GRUPO ABO/RH:	62 GRU		PESO (Kg.):	ä ×	999	35 AMOS	EDAB		10: 28/10/1988	INTER	FECHA DE NACIMIENTO:
	1721649422	N" DE IDENTIFICACIÓN: 17216		FORMUARIO DE EMERGENCIA:	FORMUAR		HISTORIA CLÍNICA:		PASAPORTE:	×	A DE IDENTIDA	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE IDENTIDAD:	₩	DOCUMENTO
·-	CAMA:	SALA: 02 HS. CIRUGIA		07 HS. CIRUGIA	ۃ	SER				IUZ ANDRADE	ANDRES MAURICIÓ CRUZ ANDRADE		Pruo Pruo	NOMBRES Y APELLIDOS:
-					_ _ _ _ _ _	ON DEL RECEPT	1.1 IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR							
_					_[16 S	HOMA: 15	2073 HO	· [19	SAMEON S	PECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUINEOS PRODUIDAD DE DESPACHO:	¥	FECHA DE DESPACHO DE CO
					ſ		l	ſ	<u></u>		19	FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD:	Ď.	FECHA DE NEC
_				S-CNORM	IL DEL SEAVELU DE MEDICINA INANSFUSIONAL	XXXXXX DE M	PERSONAL UEL	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSON	- 11					

Pet: ANDRES MAURICIO CRUZ ANDRADE
Heteria Cince 3043* Undad 772307580
Grupo y Factor B+ Grupo 184Servicio 07 HS CRICICA
Compatibilità
Compatibilità
Enviado por ESTEFANA MORILO
Fecha Envior 199087023 16 05
COMPATIBLE
COMPATIBLE

, : char

The Sagarance

						1	FIDDIK -	3	4 SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRADSPUSADRAL	NAME OF	STORY.				۱					
HORA DE MICO	CÓDICO DEL			TEMBON	TEMPON ARTERIA, (==	ì	TEMPERATURA C	D YM	£	PREQUENCIA CAROÍACA (MA/mhs)	ARDÍACA #	_	FATCUENCE FA	FAECUENCIA RESPIRATORIA Francimini		₹	TIEMPO DE LA		REACCION ADVITED	ADMITTA
MANSUBOR	SAMGUIÐEO ADMINISTRADO	WAS DE ALPRAINESTINALION	UTILIZADO			20.00	AMTES	DURANTE	DESPUÉS A	AATTES DU	DURANTE DE	nesanés ,	ANTES DU	sanusao aurenena	_		TRANSPUSION	Cast	St pass to 100 terms	Di appropri
16h30.	०, १८४० व्यक्त	3	College.	r B	5	100/	38,32	3451	36. J. 8	82, 3	36.1	700	181	13. 18,	 '	Sh X	2h.	263		7
			l :																	
	! !						-						_					-		
						-								_	_					
									-											
									\vdash			\vdash								
							-					\dashv								
						_		+		-		-		+	+			i		
								1	1	1	-	\parallel	\parallel	$\left\ \cdot \right\ $	$\ $					
					2.1 MOMENT	2. NOTIFE	CACIÓN DI	PRESENT	2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT) OMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	A TRANSF	USIONAL ERSA TRA	(RAT) NSFUSION								
DURANTEL	DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	TISON	POSTRANSFUSIONAL	L		KORA D	D OCINI	E REACCIÓ	HORA DE INICIÓ DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	A TRANS	USIONAL	 								
		-				7	- SIGNOS	Y SANTOR	2.2 - SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	DS PRESE	TADOS									
AMAFILAXIA		CAGULACIÓN INTRAVASCULAR	VASCULAR			E	FIEBME		1	HIPERTENSIÓN	 - -			NÁUSEA				TAQUICANDIA	NOW	
CLANOSIS		DOLOR	DOLOR LUMBAR		HEM	HEMOGLOBINURIA		<u> </u>	Ī	HIPOTENSON	 ≛			SHOCK	∐I 			URTICARIA	ARA	
DISENEA [ا ۋ	EDEMA PULMONAR	ULMONAR		_	HEMORRAGIA		П		KTERICIA	⊔ ≰		SENOCI	SEROCONVERSIÓN	∐ -	_		Ş	vómito	
						12	OTROS	UNTECEDER	L3. OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	190 SO	ACTENTE									
MTECEOB	NTECEDENTES OBSTÉTUCOS	2 Z	□		20.5	M* DE GESTACIONES:				¥	Ne DE PARTOS:	֖֡֡֟֟֝֟֟֝֟֝֟֟֝ ֡			N# DE A	Nº DE ABORTOS:		П		
TECEDEN	YTECEDENTES QUIRÚNGICOS	~ ~	§																	
APROMIS	APROMISO INMUMOLÓGICO		<u>\$</u>																	
COMPONENT	COMPONENTE SANGUÍNEO DEVL	\ \ \ \			3. DEVOLUCION DE COMPONENTES SAMGUINEOS AL SENVICIO DE MEDICINA TRANSFUSSIONAL CÓDIGO:	M DE COA	HOMENT	SANGU	CÓDIGO:	Ö EM	MEDIC	NA TRAN	SEUSIONA							
CAUSA:									TEMPI	TEMPERATURA:	i i				FECHA:			` <u>₽</u>	HORA:	
DEVUELTO PO	DEVUELTO POR (MÉDICO RESPO)	*							FIRMA:	<u></u>	1									
RECIBIDO POR	£;								FIRMA:	צ	I									
RESPONSABLE	RESPONSABLE DE HEMOVIGILAM	 							FIRMA:	ا	"]									
PESPONSABLE DEL SATE	Del SMT:	PATRICIO CUESTA	STA	-	RESPONSABLE DI	ABLE DEL	MICO DE	EL MICO DE LA TRANSFUSIÓNE	TUSOR:				RESPO	RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSIÓN	. FIN 06.1	1 TRANSFU	SON:			
CÓDIGO PROFESIONAL:	ESIONAL:	0401388616	16			μc	.5	Honca	Roses	2					4	Howe	1	Poxu		
Name of the last	l	UUCLE Patro O E-	0.05 0.4TO		CÓDIGO PROFESI FIRMA Y SELLO	PROFESIO	- ⊒	SH SH	HECTOR LA WOLSO DE CUMP Lede. WENNERS ROLLES GINTERA GINTERA SIN	WOLLED DE MONTOS S PERMER 17234141	Custos Custos		CÓDIG	CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SPLLO	OWAL:	Ka	3	BOLCA WICLED DE QUITO Leda: Menice Roses Enpermena	EO DE QUIT HE ROSES HERA	و ا
MSPONTAN PRESTO	ASPIGNASE PHS FORM 37: RECENSAT-06 03: 2016																			

USO ETTITIO PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE





SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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

2. 人	Dona
*	

R.
•

SOLICITOD INTRACOSTUALANIA DE C	ENIES SANGUNEOS	Nº 0027501
CAUTE MOTOR ANDRES HOUSE	ologica sala	the state of the s
	[1 12 1 4 4 37 7
SP. In 11988		
Infohilistica Create Process	Sexue #] WE CONTROL (NG):
DAGREGUE OF THE CONTRACT OF TH		
MOTIVO DE LA TRANSFUSION: CANCATANA MANAGEMENT CONTRACTOR CONTRACT	The second secon	
SECURIOR MARCON		
NO APOSTA	LIRCOE MOLA (16min.):	The state of the s
MERAL: SEGURO PRIVADO:	RUTINA (45min.);	N ×
SEGURO INDIRECTO:	ALISTAR	
	FECHA	HORA
THE STATE OF THE TRANSPUSIONALES	The state of the s	このはという はいこう かいしんしん こうしん
TRANSFUSIONES ANTERIORES: 01 X NO		
THUMPO DE LA TRAMBFLOSÓN ANTERNOR:	8-8 NESES 6-12 MESES	9ES >12 MESED
	i	
A DATOS DEL AROBATORIO AZ		
O. J	T CONST	7.50
The state of the s	-	
	# 7	
COMPONENTS CAMPITINES	UNE CONTROL OF THE CO	COLUMN CO
CORE	TRADODE PLACEGOS CO	
QUETARA CGRBCLE CONSTRUCTOR	ž	¥ 5
CONCENTRATO DE OLOBOLOS ROACS LEUCORREDUCIDOS	Presco-concerado //	PFC
SIN CAPA LEUCOPLAQUETARA CORPECTE	W. PRICE TANKS STOWAL	#
CGRPL		
PHEO.)	
4. BOUCHTUD DE COMPONENTES SAMGUNEOS CON PRUEBA	SANGUNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBALIDAD EN PROCESO.	81927-231318
Yo,	es usino """	se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de
manera urgente / mengente et (los) componente(s) santa descrito(s), acepto que este componente see enviendo unicamente con la determinación de grupo ABORCH con el fin de mejorar la condición de satud del paciente entes mencionado. Además actividas actividades de contractual contractual de contractual de la mismos una contractual.	oon la determinación de grupo ABORRH con el	fin de mejorar la condición de salud del peciente antes mencionado.
		ארא כין די זיי
A DATOS OF MEDICO OUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANDUMEO	PONENTE SANGUMEO	
SOUTH AND SHOWN		OTES OTES OTES
Joseph Liteth Morgan Michales	girting The second	Dra. Josselyn Morejon
1000 t to 666.2		MEDICO RESIDENTE
	Colo Cabrell Mere C.	APPENDING TRANSFUSIONAL SOLITA DUITO
FECINI 21 00 2023 HORA 11 14S RESPONSABLE: U.C. G ACEND POLY	U.C. G ACT CO PARTY. BUTTON OF COMMENT	PCI: CRUZ ANORADE, ANDRES MALIRICIO Servicio CO MS CIRUTAL M PANOS ANAS
THE WAY USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDIC	CHIA TRANSFUSIONAL	Dencer 71409
THE PROPERTY OF THE PROPERTY O	The state of the s	
FECHA: 11.08.2023 HORA: 12:00 "RESPONSABLE: COGLECU	SOLCANO CALLACANA	Billing Brupo: B+
	AR UNA VIDA - RECUERDE, ES SU RESPONSABIL	
:		Muestra N*: 15589
		Feche: Zivusizuz3





No. ORDEN:

71409

idroén de despacho de transpusión sangliner FECHA DE NACIMIENTO: PACIENTE: MIQS DEFEACIENTS CRUZ ANDRADE ANDRES MAURICIO 28/10/1988 **6** GENERO: 34 años, 9 meses, 7 días 1/6: SOLICITAD: 00275015 NASCULINO SERVICIO: H.CUNICA: DIAGNOSTICO: C91.0 LEUCEMIA UNFOBLASTICA AGUDA 02 MS. CIRUGIA 304438 THEOTA PEDIDO 23/06/2023 1721649422

GRUPO SANGUÍNEO: GRUPO SANGUÍNEO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSPUSIONALES -BPOSITIVO ۶ COOMBS DIRECTO: NEGATIVO RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: No MURSTAN DIANA CARVAJAL

RENOTIPO: SUBGRUPO: C+,E.,C., **,K., ANTICUERPOS IDENTIFICADOS: COOMBS INDIRECTO NEGATIVO

ALL TO THE SECOND OF THE SECON									
- Adams		GRUPO RH	ξ	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	₩.
COGREGO	COMPONENTS SOCIETY	L	╅	Medicino	27/09/023	COMPATIBLE	21/04/2023	21/08/2023	13:12:59
772302595	CONCERTINGO BEORDEO ROLLO LE OCCUSE COCHO		╅						
		†							
		†	\downarrow						
			1						
			1						
			4						
			_						
			_						
		+	_						
			_						
		+	1						
		†	\downarrow						

OBSERVACIONES:



Servicio de Medicine Transfusional SOLCA NUCL TIDE QUITO
Lic. Diana Tryajal M.
BANCO U AANGKE
BANCO U AANGKE Responsable

ţ

Lider de Banco de Sangra

			PROG	BRAMA NAC	PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	. % 					PEGAR LAS EMQUETAS DE LOS COLAPONENTES TRANSPUNDICOS	- 0.1	:
			-, !	SOLCA NÚC	SOLCA NÚCLEO QUITO								
	,	REGIS	TRO DE TRANS	FUSIÓN DE	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	SANGUÍN	EOS			į	0027501		
.) * Setud Publica	d Públice	YN	OTIFICACION D	E REACCIÓN	Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	NSFUSION,	AL.	TEC CAMCHINE	,			a Since	
				MSO EX	USO EXCLUSIVO PARA EL PERSON	ERSONAL DE	AL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	EDICINA TRANS	SFUSIONAL				
ECHA DE RECEPCIÓ	FOHA DE RECENCIÓN DE LA SOLICITUDE	~	8	873						:			
ECHA DE DESPACH	FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	S SANGUÍNEO	21	Н	2073 HORA:	¥: ¥:	12	П					
PRIORIDAD DE DESPACHO:	PACHO: ALIS		RUTINA 45 min:	X URG	URGENCIA 15 min:		EMERGENCIA 5 min:						
					1.1.	1.1. IDENTIFICAC	TIFICACIÓN DEL RECEPTOR	10	1				
NOMBRES Y APELLIDOS:	•	RES MAURICIO	ANDRES MAURICIO CRUZ ANDRADE					SERVICIO: 02 HS	02 HS. CIRUGIA		⊋	CAMA: 127	
OCUMENTO DE ID	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	AUCA DE IDENTIL	X Septimental	PASAPORTE		HISTORIA CLÍNICA:	 ইন	FORMUARK	FORMUARIO DE EMERGENCIA:	ן [] [NTIFICACIÓN:	1721649422	
FECHA DE NACIMIENTO:	NTO: 28/10/1988	886	EDAD	35 AA04	SEXO: H	ž	PESO (Kg.):	£.); 62,5		GRUPO ABO/RH:	+		
DIAGNÓSTICO CIE 10:		LEUCEMIA LINFOBLASTICA AGUDA	GUDA							,	CÓDIGO CIE 10:	010	
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:		MIA EN ENFERA	ANEMIA EN ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFIC	NS CLASIFIC							CÓDIGO CIE 10:	063	
TRANSFUSIONES ANTERIORES:	ä	∏ Q¥ ×	NEACCIONES AD	WERSAS TRANS	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:		X OM US						
HSTORMAL DE TRAN	HISTOMAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRL 22,CPAF 12,PCP 12,PFC 2,	DRES: CGRL 22,(7PAF 12,PCP 12,PF4	C2.									
				1200	1.2 COMPONENTES SANGUÍNEO	UNEOS ENVI	IS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES	S PRETRANSFU	SIONALES				
	DATO	S DEL COMPON	DATOS DEL COMPONENTE SANGLÍNEO					DAT	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	DHALES DEL PAC	ENTE/RECEPTOR		
INSPECCIÓN T'C	TIPO DI	GRUPO	OSIOQO	3	FECHA DE CADUCIDAD	GRUPO	SUBGRUPO	DAILLONIS	COOMIS	PRUEBAS	INVESTIGACIÓN DE	IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO	
	SANGUÍNEOS	ABO/RH		3	dd/mm/bass	L'IL TOWN		Coffeent				IRREGULAR	
-	CGRL	ۀ	772302595	82	27/09/2023				MEGATINO	THE PARTY	MEGALIAU		
							TOTAL DE COMP	ONENTES SANC	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVÍADOS.	<u> </u>	, ei	300	70.0
									13	21	Chi	HUECT	HUS CL (23 17624
						<u></u>	Entregado por:	Jane	2. Mills		tha y Kora:		!
	-							, ,	'ع∧,	うり	1	AUG 21,	AUG 21 723 17:24
						2	Recibido por:	Digue	Ura Greek		Fecha y Hora:	AUG 21	AUG 21 '23 17:24
								(1		
-						8	Desechado por:	Via	Viana Carrola	_	Fecha y Hora:		
-					-			-	f				
						•	-	немосомьо	NENTES TRANSFUN	DIDOS: 45, DONA	HEMOCOMPONENTES TRANSFUNDIDOS: 45, DONACIONES DE REPOSICION: 0		
											טוועס בט ניבי ייויי		
ENVIADO POR:		 N	DIANA CARVAJAL		FECHA	21/0	21/08/2023	#O#A	13:12	FIRMA:	10 CH R3 03	Jana at	
TRANSPORTADO POR:		Anok 11.	16.45		- FECHA:	21/0	21/08/2023	HORA	5	ŀ	Γ.	77 -	
RECIBIDO POR:		5 AC.	וטו		E SE	त	A 100 2023	HORA	4 13 h 20	l I	to the	MUCLEO DE CUITO	
Revisado Por:	o Por:		-								ro To To	OMERA CURADO DIMECTO C.1.: 1717323678	
SOLCA NUCCES	CON GOING												
C.1.: 01											-		

MEST DIMFALS PINS FORM 27: ATCOMMAT OR OIL 2016 Pet ANORES MAURICIO CRUZ ANORADE Fechs Envio: 2108/2023 - 13:12 Muestra (1668) Servicio 02 HS CIRUGIA HORA DE INICO FIRMA Y SELLO CÓDIGO PROFESIONAL: RESPONSABLE DEL SMT RESPONSABLE DE HEMOVIGILANCE RECIBIDO POR: DEVUELTO POR (MÉDICO RESPONS COMPONENTE SANGUÍNEO DEVUE Competibiliza BHComSN7 Fecha competibilidad 21/09/2023 - 13 to Grupo y Factor 3730 MORTHENNAL AEDIGINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO ANAFILAXIA OTRO (ESPECIFICAR) DURANTE LA TRANSFUSIÓN CIANOSIS **ANTECEDENTES QUINÚNGICOS** 累 DAVEROMISO INMUNOLÓGICO ANTECEDENTES ÓBSTÉTRICOS 365205224 Φ, COMPONENTE SANGUNINEO ADMINISTRADO COMPATIBLE C00180 DEL Grupo:B+ ORDEN 71409 Hemocomponente COM Unided 772302585 SOLCA NUTLE OF OUTO **GULACIÓN INTRAVASCULAR** VÍA DE ADMINISTRACIÓN 22 农 Ź DIANA CARVAJAL 1312482886 EDEMA PULMONAR DOLOR LUMBAR POSTRANSFUSIONAL: ₹ ₹ ₹ N' CATETEN Б BA/43 [4/42] ANTES DUNANTE DESPUÉS ANTES TENSION ARTERIAL (MINNE) 3. DEVOLUCIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO responsable del inicio de la transfusión Nº DE GESTACIONES: 2.1. MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL HEMOGLOBINURIA 93/46 HEMORRAGIA 2. MOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT) HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL: G. Remolent. EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE FIEBRE 1.4. SEGUIMIENTO DEL PROCESO TRANSFUSIONAL 2.3.- OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE 2.2.- SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS 36,7°C 37,3' 36,8°C 94x' TEMPERATURA C SPLESSO SURFINGE WEMEN CUDADO DE CUITO
WEMEN CUDADO DESCRITO
CL: 171139 WES FIRMA: FIRMA: FIRMA: CO0#60: TEMPERATURA: HIPERTENSION STIM HIPOTENSION PRECUENCIA CARDÍACA (IN/min) Nº DE PARTOS: 94 x Spresso surrand **18**1 ŏ× ANTES DUBANTE PRICUENCIA RESPIRATORIA SEROCOMVERSIÓN CÓDIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO responsable del fin de la transfusión 18 x 1 VESTAN SHOOK Shids Ž FECHA: Nº DE ABORTOS: HORDESHYBE PRIALIZACIÓN 200 ۲٠ خ HOMA DE 2 SOUTANT TO DE QUITO LEGIZA (APPLEIA PERO DECIDO DE CONTRO DE CONTR THOMPO DE LA MOSPASATLL 25,28 232 TAQUICARDIA ACTURACION 8 URTICARIA ¥ OE STEE STEE 1 **HEACDON ADVENSA** Ē B