



SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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

Nº 0027861

Fecha: 28/08/2023

FECHA DE SOLICITUD:	26	୦୫	2023			HORA: 14 40	S	OLICITUD:	002.002	sang	
				1. IDE	NTIFICACIÓN DEL R	ECEPTOR (USUARIO)		garage design	Provided and Comparison (Sp. 7) ages	The grant with his the state of	e state.
APELLIDOS Y NOMBRES: Tor	mes Geric	icio Eliott	Nicolay		_ SERVICIO:	<u>Emergencia</u>	sala: <u>tim</u>	reigencia.	CAMA:	2	
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACI				: HISTORIA C	LÍNICA: 💢	FORMULARIO DE EMERGENCIA	N° DE ID	ENTIFICACIÓN: 17	M182337/2	93324	<u> </u>
NACIONALIDAD: FUXIFOR		EEC	LJ NA DE NACIMIENT	0. 07/10/199	S	EDAD:	SEXO: H:	✓ M:	PESO (Kg):	-19	
DIAGNOSTICO CIE 10: Osteosarcoma											
DIAGNOSTICO CIE 10:	T ! . : !	1-22:6		. 13					7	6915	
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:			seunaana	and I begin to the least of			T		DIGO CIE 10:	THE PERSON NAMED IN TANSPORT OF THE PERSON NAMED IN TANSPORT O	Se Co Section :
The second secon				CLÍNICO:	CATEGORIZACIÓN	DEL PACIENTE	EMERGENO		ID DE LA SOLICITOD		
SEGURO ISSFA:	JUBIL	.ADO: PORTA:	<u> </u>		LX		URGENCIA	, ,			
SEGURO ISSPOL:		PORTA: PRO PRIVADO:	 	QUIRÚRGICO:	<u> </u>		RUTINA (45	•		X	
IESS SEGURO VOLUNTARIO:		RO INDIRECTO:	 	NEONATOLÓGICO:		·-	ALISTAR:	·		THE PROPERTY OF	
IESS SEGURO CAMPESINO:	==	.,		GINECO-OBSTÉTRIC	o: []		FECHA:	MELDANESSEZA SE	HORA:	THE THE PARTY OF T] [
				2.	ANTECEDENTES TR	ANSFUSIONALES	C1 11-1-00-11, 338	CONTROL TO A THE CONTROL	14 Salve 19	With the transfer of the second second	कर्ः प्रदेश
TRANSFUSIONES ANTERIORES:	sı 🗶	NO TO									
			ESES 🗶	3-5 ME		COMESES THE	9-12	MESES	>1:	MESES	
TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANT	TERIOR:	< DE 2 M			:SES [0-0 MESES (3007)	9-12	MESES [HI 13 HI]			ļ
REACCIONES ADVERSAS TRANSF	FUSIONALES PREVI	AS:	SIN	10 🔀		West Assessment	and the second of the second o	The state of the s	na. Ipo godpodala i nažidi na i nazionala Braklaniji.	THE THE PERSON NAMED IN COLUMN TWO IS NOT THE PERSON NAMED IN	STATE OF
	1,10 min 1,1	-			DATOS DE LABORA				in the section fundament	And the second	-
HEMOGLOBINA:	HEMATOCI	RITO:	F	PLAQUETAS: J7000	TP:	TON TON	ТР:	GF	RUPO ABO/RH		ا لـ
OTROS:			-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·							TENANC C
The latter of the particular for the particular tensor and	March and March 1989		a day a say a sage sa sage s			ES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	NENTE SANGUÍNEO	STATE CONSTRUCTION	NÚMERO	LETRAS	23991
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJO	OMPONENTE SANGU	UINEO	CGRE	NÚMERO	LETRAS	CONCENTRADO DE PLAQUETAS	TENTE SANGUINEO	СР	NOMERO		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJO		PLAQUETARIA	CGRSC	Lp		CONCENTRADO DE PLAQUETAS F	CPA	1	ung		
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CGRL						PLASMA FRESCO CONGELADO	- Ai - Ai	PFC			
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS CGRP						CRIOPRECIPITADO PLASMA REFRIGERADO	HA #	CRIO PR			——
	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CGRPSCLP					SANGRE RECONSTITUIDA	. 41	SR			
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CGRPL CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS CGRI						OTRO:	* ⁴⁶	<u> </u>			
CONCENTRADO DE GLOBOLOS ROS	JOS IRRADIADOS	- III	5. SO	LICITUD DE COMPONENTE	S SANGUÍNEOS CO	N PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	EN PROCESO	Compression Control of the Control o	The second of th	Free Carago Company of the Carago Car	
				f line presentates del po	cionto		CI.	ien se encuentra en	estado crítico, baio mi	responsabilidad solicito	o de
Yo,	ol (loe) componen	nta/e) eanguinan/e	en calidad de fi) antes descrito(s)	nedico prescriptor dei pai acepto due este compon	ciente iente sea enviado u	nicamente con la determinación	de grupo ABO/RH co	n el fin de mejorar la	condición de salud del p	aciente antes menciona	ado.
Además solicito se completer	n las pruebas de o	compatibilidad sar	iguinea correspon	dientes y se me informen	los resultados de	os mismos una vez se hayan co	oncluido.	•		AUG 28 '23 1	15:16
वित्र स्थानका वृद्ध अभावेदकः	· Tarana naga me	in a great of the species of the spe			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	BE EL COMPONENTE SANGUÍNEC		or see or or a summer. The	wante language sign	AUC 20 122 44	
	NOMBR	ES Y APELLIDOS	3.0 1/242.0	8. DATOS DEL INE	JOS QUE TREGGIA	FIRMA		SOLC	A, Núcleosda o Ou	₁₁ 9UG 28'23 16	3.50
Tamaja Anabel Checa Altuna					†			Dra. Tamara Checa			
					1	lanual-	MÉD	MÉDICA RESIDENTE			
CI: 171848867		- 15 × 55 × 44 510	कुर्जन (सन्दर् कष्टन स्ट) हुन	↑ TRESPON	SARI E DE LA TOMA	DE MUESTRA SANGUINEA	egyesting regard and the		1718988627	ale all the second	
	- X-0.78 W.	المنافقة في المنجول والشوا والمنافق المنافقة	- 132				4.2.1.2.2				
FECHA: 98 - 08 - 20	С23 Н	IORA: J	1:40	RESPONSABLE:	1. 10.10 cu	ocino l'Enl	•		CINA TRANSFUSIONAL S		
जन्म । जन्म रहार व वर	-9-1-		these might of the	PARA USO EXCL	USIVO DEL SERVICI	O DE MEDICINA TRANŜFUSIONAL	c 011170		TORRES GERVACIO,		
in a first stander in Matter a	خبرات بالاستان			H District Car	8. RECEPCIÓN DE	LA SOLICITUD CO. CLAUCE	inial Mi		EN: 71496		Mercanica.
FECHA: 18-08 - 202	25 "	IORA: \\S:	16	RESPONSABLE:	Dereun	My BANCO DE SANCO DE	82886	<u> </u>			× 100
		ž ES	TE FORMULARIO LI	LENADO CORRECTAMENT	E, PUEDE CONTRIBE	JIR A SALVAR UNA VIDA • RECUE	RDE: ES SU RESPONSA	ABILIDAD		oo: A +	30
MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-		and the same of th				-			N		
								Mu	estra Nº: I15639		•



Fecha y hora de impresion: 28/08/2023 - 16:13

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

71496

BANCO DE BANCIRE				t.					e - Carrest for during a more value	PATE 174		
ORDÉN DE DESPACHO DE	TRANSFUSIÓN SANGU	NEA .	121 × 12			0027861		for the state of	L FECHA PEDIDO 28/08/			
DATOS DEL PACIENTE	9477 5 11 5 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		237 2	South Section	s s		the file of	والمنا و ويدا				
PACIENTE:	TORRES GERVACIO ELI	OTT NICOLAY					H.CLINICA:	293324	CEDULA:	1719182337		
FECHA DE NACIMIENTO:	DE NACIMIENTO: 10/07/1995 EDAD:			28 años, 1 meses, 14 días MASCULINO		SERVICIO: DIAGNOSTICO:		03 HS. EMERGENCIAS				
GRUPO SANGUÍNEO:			GENERO:					C40.2 TUMOR MALIGNO DE LOS HUESOS LARGOS DEL MIEMBRO INFERIOR				
RESULTADO DE PRUEBAS PRETE	RANSFUSIONALES						e i desale a		No. MUESTRA:	115639		
GRUPO SANGUÍNEO:	D: A POSITIVO Du: COOMBS DIREC			TO: (1.44 - 1.44 - 1.44			RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:					
SUBGRUPO:	COOMBS INDI			есто			DIANA CARVAJAL					
FENOTIPO:	C+,E+,c+,e-,K-, ANTICUERPOS			DENTIFICADOS:								
DETALLE DE UNIDADES RESERV	ADAS	5372-974. Jag	9		and the second	The second second			Tab VII		-27	
CÓDIGO	COMP	ONENTE SANGUÍNEO		GRUPO RH	VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA	
772302715	PLAQUETAS PO	R AFERESIS LEUCORREDU	CIDAS	0+	333 mL	Negativo	02/09/023			28/08/2023	16:12:59	
										<u> </u>	 	
					 					<u> </u>	+	
					 		.			 	 	
				 	-			-				
					 				-			
					 		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·					
											<u> </u>	
-											_	
	<u></u>										_	
					ļ					 	 	
					<u> </u>		<u> </u>			 	 	
		<u> </u>		 -	 							
					 							
				 	+							
			 							<u> </u>	 	
											<u> </u>	
OBSERVACIONES: ,,								··-				
<u>.</u> .	•.											
.11												
CAN CON I P												
	P//	AA-A	Mill(Responsable)]		Revisado por				
Lici Diana (Arvajai BANCO DE SANGI C.i.i 1812482886			Diana Prvajal In.					\bigcap		•		
		BAN C.	100 DE SANGRE 1.1 1212482886				SOLCA H	CLEO DE QUITO	,	•		
	2/	-	/				Dra. Marci Espesialis	Zamola Mätylle A en venamologia				
TRANS TURNINA	<i>*//</i>				·	1	8.1/10	10200885				
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			icio de Medicina Trar	sfusional		1		Lider de Banco de Sangre				