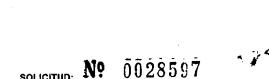




## SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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



FECHA DE SOLICITUD: 14 08	2023	HORA: 20 60	SOLICITUD:	19 0028597 Bongre
	1. IDE	NTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO)	\$ 1	<u> </u>
APELLIDOS Y NOMBRES: TOY 190 Hidalgo	Edgae Danilo.	SERVICIO: Anostosiologia	sala: <u>General</u>	CAMA:119 - B
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD	U.	LÍNICA: FORMULARIO DE EMERGENCIA	Nº DE IDENTIFICACIÓN:	
NACIONALIDAD: F.Wabelcho	FECHA DE NACIMIENTO: 21109 11	275 EDAD: 48.	SEXO: H: 🔀 M:	PESO (Kg):6Q
DIAGNÓSTICO CIE 10: TUMOR Maligno	do threfalo	<u> </u>		CÓDIGO CIE 10: C71.
Cenum	Peoplachica	•		CÓDIGO CIE 10: Z40
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: C. ICOQ [C		CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE	PR	ORIDAD DE LA SOLICITUD
SEGURO ISSFA: JUBILADO:	CLÍNICO:		EMERGENCIA (5min.):	
SEGURO ISSPOL: NO APORTA:	QUIRÚRGICO:		URGENCIA (15mln.):	
IESS SEGURO GENERAL: SEGURO PRIVADO	L		RUTINA (45min.): ALISTAR:	
IESS SEGURO VOLUNTARIO: SEGURO INDIREC	GINECO-OBSTÉTRICO	O:		3(7072; Hora: (U.07); -
IESS SEGURO CAMPESINO:		ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES	Haro	
		ANTI-CEDERITES INSTITUTE OF OUTSIDE		
TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI	STATE OF THE PARTY		0.40.45656	>12 MESES
TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR:	DE 2 MESES 3-5 ME	SES 6-8 MESES	9-12 MESES 💆 -	712 MESES
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:	SI NO	11.		AND THE RESIDENCE OF THE PARTY
		DATOS DE LABORATORIO ACTUALES	7-7	A 0h
HEMOGLOBINA: 16.6 HEMATOCRITO:	48.7 PLAQUETAS: 1330	DOD TP: 11T	TP: 25.3	GRUPO ABO/RH A VN T.
OTROS:	4. TIPO Y NÚMEI	RO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	a. I a language and a	
COMPONENTE SANGUÍNEO	NUMERO	LETRAS COMPO	NENTE SANGUÍNEO	NÚMERO LETRAS
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR	CGRE	CONCENTRADO DE PLAQUETAS  CONCENTRADO DE PLAQUETAS I	CP POR AFÉRESIS CPA	CHA CON
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARI. CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CGRSCLp CGRL 3	TYOO . PLASMA FRESCO CONGELADO	PFC	New Year
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS	CGRP	CRIOPRECIPITADO	CRIO	( ) F
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUC		PLASMA REFRIGERADO SANGRE RECONSTITUIDA	SR	
CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUC CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS	CGRI	OTRO:		
	5. SOLICITUD DE COMPONENTE	S SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD	EN PROCESO	O DE STATE OF THE
Yo,	en calidad de médico prescriptor del pa	ciente	quien se encuent	ra en estado critico e batowni responsabilidad solicito de
manera urgente / emergente el /los) componente(s) sangu	ineo(s) antes descrito(s), acepto que este compon	iente sea enviado unicamente con la determinación	i de grupo Abo/An con el lili de mejo	rar la condicionate saluk del paciente antes mencionado.
Además solicito se completen las pruebas de compatibilid	ad sanguinea correspondientes y se me informen	los resultados de los mismos una vez se nayan o	oncidio.	11002
		DICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEC		MD. Ma. Belen Mena MD. Ma. Belen Mena MD. Ma. Belen Mena MD. Ma. Belen Mena
NOMBRES Y APELL		FIRMA		MD. MIA. CENERAL
Ma. Belen Menc	Albon	1/2 (200)		MD. Ma. DENERAL MEDICA GENERAL 1723254676
CI: 133324646		John John John Strawer		1160
	7, RESPON	ISABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUINEA	OLCA MUCLEO DE QUITO	
FECHA: 14-08-2023 HORA:	211400 RESPONSABLE:	A noginal	ic. Aurora Y. Medina S.	MEDICINA TRANSFUSIONAL SOI CA QUITO
(a) (b)		USIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL  8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD	17.609	FUL TORRECTION
		Sitter to		Servicio 02 HS CIRUGIA H. Clinica: 273463
FECHA: 14/08/23 HORA:	77:52 RESPONSABLE:	G 1 0401 2068"		
	ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENT	E, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA • RECUE	RDE: ES SU RESPONSABILIDAD 📸	
MSP, DNEAIS-FOR, 08-31CS-06-01-2016		**. \$	•	rupo:
HIGH COLLEGE ON CONTROL FOR THE STATE OF THE	7 · ·	•		Muestra Nº: 115545
	•	• •		Fecha: 14/08/2023



## BASO DE SANGRE SOLCA NÚCLEC UITO

(1)

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

No. ORDEN:

71313

ORDÉN DE DESPACHO D	DE TRANSFUSION SANGUINEA		ENG. SOL	No. Souicitud: 0028597			3FECHA PEDIDO 14/08/2023				
DATOS DEL PACIENTE		distriction	يه الله الله الله الله الله الله الله ال	, mail	٠,	1000	N.E. V		*, 1	* 7 #6724-@	
PACIENTE:	TORRES HIDALGO EDGAR DANILO					H.CLINICA:	273453	CEDULA:	1709921728	· .	
FECHA DE NACIMIENTO:	21/09/1975	EDAD:	47 años, 10 meses, 1 días			SERVICIO:	02 HS. CIRUGIA				
GRUPO SANGUÍNEO:	<b>A</b> +	GENERO:	MASCULINO			DIAGNOSTICO:	C71 TUMOR MALIGNO DEL I				
RESULTADO DE PRUEBAS PRE	TRANSFUSIONALES	trans and the same	224		··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·			No. MUESTRA:	115545		
GRUPO SANGUÍNEO:	A POSITIVO Du:	COOMBS DIRECTO:				NEGATIVO	RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:				
SUBGRUPO:		COOMBS INDIRE	DOMBS INDIRECTO			NEGATIVO	SANDRA ORMAZA				
FENOTIPO:	C-,E+,c+,e-,K-,	ANTICUERPOS II	DENTIFICADOS:								
DETALLE DE UNIQADES RESER	VADAS		Marian 1. 12.			entring and comment of sometimes	7	,	1.5	e de la companya de l	
CÓDIGO	COMPONENTE SANG	UÍNEO	GRUPO RH	VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA	
772302484	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS	LEUCOREDUCIDOS	A+	292	Negativo	11/09/2023	Compatible	15/08/2023			
772302452	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS	LEUCOREDUCIDOS	A+	280	Negativo	04/09/2023	Compatible	15/08/2023	Ļ		
772302446	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS	LEUCOREDUCIDOS	A+	280	Negativo	04/09/2023	Compatible	15/08/2023		<del> </del>	
						ļ <u>.                                    </u>					
			<u> </u>							+	
			<del> </del>	<del> </del>							
		<del>,</del>				-				<del>- </del>	
				<del>l</del>			<del> </del>				
				<del>                                     </del>							
				† · · · ·			<u> </u>				
		——————————————————————————————————————		<u>†                                      </u>							
				HA	CONTRA	Ţ					
					164						
			//0			7				<del>                                     </del>	
			11.73	/ <del>////////////////////////////////////</del>		<u>C </u>	<del> </del>	<del> </del>			
			(! ::	1 ( 5.		N C	<del>                                     </del>				
5/19	MD Ma. Belen A MEDICA GENER 1723254675	<u> </u>	1 (3		1 235	<del>*//</del>	<del></del> .			_	
observaciones: $J_A$	MI MA. BOS		/ 3		NE MEDICIN	A //					
i	MEDICA ULAGIE		V	Thans	FUSIONAL	<b>"</b>			. * .		
	112350								4.4		
1		MANA BOOT LINE CO.	_					•			

Responsable Servicio de Medicina Transfusional ...

Bre ball Verenie a t

Revisado por SOLCA NUCLEO DE QUITO
Dra. Marcela Zalcora Natute
especialisti en cui octobia
C.I.: 010310665 Lider de Banco de Sangre