



Ministerio
de Salud Pública



SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

SISTEMA NACIONAL DE SANGRE
PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE
SOLCA NÚCLEO QUITO UNICODIGO 035951
SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS



Donación
sangre

FECHA DE SOLICITUD:	28	08	2023	HORA:	21	20	SOLICITUD:	Nº 0028451			
1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO)											
APELLIDOS Y NOMBRES:		Ochoa Espinoza Rafael Sebastian		SERVICIO:	pediatria		SALA:	207			
DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN:		CÉDULA DE IDENTIDAD:	<input type="checkbox"/>	PASAPORTE:	<input type="checkbox"/>	HISTORIA CLÍNICA:	<input checked="" type="checkbox"/>	Nº DE IDENTIFICACIÓN:	306147		
NACIONALIDAD:		Ecuador		FECHA DE NACIMIENTO:	02/09/2007		EDAD:	16 años	SEXO:	M	
DIAGNÓSTICO CIE 10:		Osteoartritis de cadera									
MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:		Anemia posthemorrágica aguda									
2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES											
AFILIADO A:		Amanig posthemorrágica aguda									
SEGURO ISSFA:		<input type="checkbox"/>		Jubilado:	<input type="checkbox"/>		EMERGENCIA (5min.):		<input type="checkbox"/>		
SEGURO ISSPOL:		<input type="checkbox"/>		NO APORTA:	<input type="checkbox"/>		URGENCIA (15min.):		<input type="checkbox"/>		
SEGURO GENERAL:		<input checked="" type="checkbox"/>		SEGURO PRIVADO:	<input type="checkbox"/>		ROUTINA (45min.):		<input type="checkbox"/>		
SEGURO VOLUNTARIO:		<input type="checkbox"/>		SEGURO INDIRECTO:	<input type="checkbox"/>		ALISTAR:		<input type="checkbox"/>		
SEGURO CAMPEÑO:		<input type="checkbox"/>		SEGURO INDIRECTO:	<input type="checkbox"/>		FECHA:		<input type="checkbox"/>		
TRANSFUSIONES ANTERIORES:		SI <input checked="" type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>	TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR:		3-5 MESES <input checked="" type="checkbox"/>		6-8 MESES <input type="checkbox"/>		
REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:		SI <input type="checkbox"/>		NO <input checked="" type="checkbox"/>	PLAQUETAS:		19000		TP:	<input type="checkbox"/>	
HEMOGLOBINA:		17.4		HEMATOCRITO:	37.8		PAQUETAS:		19000	TTP:	<input type="checkbox"/>
OTROS:									GRUPO ABOIRH		O (4)
4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS SOLICITADOS									NÚMERO		LETRAS
COMPONENTE SANGÜÍNEO		NÚMERO		LETRAS		COMPONENTE SANGÜÍNEO		NÚMERO		LETRAS	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR		CGRE				CONCENTRADO DE PLAQUETAS		CP			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA		CGRSLCP				CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS		CPA			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		CGRL		2		PLASMA FRESCO CONGELADO		PFC			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS		CGRP				CRIOPRECIPITADO		CRIO			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA		CGRPSLCP				PLASMA REFRIGERADO		PR			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS		CGRPL				SANGRE RECONSTITUIDA		SR			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS		CGRI				OTRO:					
5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO									NÚMERO		LETRAS
COMPONENTE SANGÜÍNEO		NÚMERO		LETRAS		COMPONENTE SANGÜÍNEO		NÚMERO		LETRAS	
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR		CGRE				CONCENTRADO DE PLAQUETAS		CP			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA		CGRSLCP				CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS		CPA			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS		CGRL		2		PLASMA FRESCO CONGELADO		PFC			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS		CGRP				CRIOPRECIPITADO		CRIO			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA		CGRPSLCP				PLASMA REFRIGERADO		PR			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS		CGRPL				SANGRE RECONSTITUIDA		SR			
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS		CGRI				OTRO:					
6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGÜÍNEO									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGÜÍNEA									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
9. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
10. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
11. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
12. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
13. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
14. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
15. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
16. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
17. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
18. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
19. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
20. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
21. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
22. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
23. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
24. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
25. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
26. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
27. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
28. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
29. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
30. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
31. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
32. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	
33. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD									NÚMERO		LETRAS
NOMBRES Y APELLIDOS		Viviana Borja P		FIRMA		FIRMA		NÚMERO		LETRAS	
C.I.:		1718849522		RESPONSABLE:		RESPONSABLE:		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28-08-2023		HORA:		21:00		NÚMERO		LETRAS	
FECHA:		28/08/23		HORA:		22:16		NÚMERO		LETRAS	



No. ORDEN: 71501

Nº. SOLICITUD: 0028451

FECHA PEDIDO 28/08/2023

THE AMERICAN POLYNESIAN CLINICAL SOCIETY

16 años 6 meses 14 días

MASCULINO

No. MUESTRA: *15642*

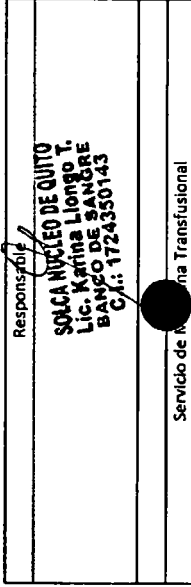
RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

COOMBS DIRECTO:

NEGATIVO

ANTICUERPOS IDENTIFICADOS:

SECRET

OBSERVACIONES:

Revisado por

SOLCA **MUCHO** **DE** **QUITO**
Dra. Marcela Zamora Matute
ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA
091 233 333 333

Fecha y hora de impresión: 28/08/2023 - 23:43