		CP ROMENO
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CORNENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS 5. SOLICITUD 5. SOLICITUD	GRECLP THE LOND PLASMA REPRIGED OF CONCELLADOR OF PRANCE RESISTANCE IN THE LOND PLASMA REFRIGERADO GRECUPITADO GRECLE SANGRINE RECONSTITUIDA GRI OTRO: 5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGRINEOS, CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESO	PFC CRIO RUG 2-23 4:06 PR SR AIST
nergente el (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), acepto que completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y	determinación de grupo ABO/RH ez se hayan concluido. TE SANGUÍNEO FILLE NA CONCLUIDO FILLE SANGUÍNEO FILLE FILLE SANGUÍNEO FILLE SANGUÍNEO FILLE	quien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado.
-08 1013 HORA: 02:50 R	RESPONSABLE: N. NOCITO (C. N. VICTED DE QUITO RESPONSABLE: N. NOCITO (C. N. VICTED DE QUITO RESPONSABLE: N. NOCITO (C. N. VICTED DE QUITO RESPONSABLE: S. RECEPCIÓN DE MEDICINA TRANSFUSIONA 17 FOIO 81 W 158 SOLCE MANOR DE SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONA 17 FOIO 81 W 158 C. C	

6 4, 06 3 1 RESPUNDABLE: NOTE OF SAHURE 1 ST. 0502406321 ES SU RESPONSABILIDAD SET ESTE FORMULARIO LIENADO CORRECTAMENTE, POEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA · RECUERDE: ES SU RESPONSABILIDAD

Muestra N°: 115465 Fecha: 02/08/2023

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

. FECHA:



FECHA DE NACIMIENTO:

15/11/1989

EDAD:

33 años, 8 meses, 19 días

SERVICIO: DIAGNOSTICO:

03 HS. EMERGENCIAS

PEMENINO

GENERO:

∛CO DE SANGRE SOLCA NÚCLE DΩUITO

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

PACIENTE: DATOS DEL PACIENTE ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUÍNEA. CHAVEZ SERRANO ANDREA ESTEFANIA No. SOLICITUD: 0027810 H.CLINICA: 300514 17. FECHA PEDIDO 02/08/2023 CEDULA: No. ORDEN: 1717587461 71168

GRUPO SANGUÍNEO: NEGATIVO C53.9 TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION No. MUESTRA: RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: 115465

GRUPO SANGUÍNEO: FENOTIPO: SUBGRUPO: RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES C+,E-,c-,e+,K-, A POSITIVO Ď: ANTICUERPOS IDENTIFICADOS: COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO: NEGATIVO Anti-E, DIEGO QUINTANILLA

DETALLE DE UNIDADES RESERVADAS	VADAS		. 1989					A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	**************************************
cópigo	COMPONENTE SANGUÍNEO	GRUPO RH	VOL.	NAT	CADUCIDAD	RESULTADO P.C.	FECHA DE RESERVA	FECHA DE ENVÍO	HORA
772302328	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCID	Ą	255 mL	Negativo	22/08/023	COMPATIBLE	08/02/2023	08/02/2023	4:48:59
					-				
<i>₽</i>							i		
1									

orba v hora do improcion: 03/08/3033 - 4:50		// Wholeship a commen	100 m	727	200	SCHA CON;
	Servicio de Medicina Transfusional		MSP-0502408327	Ledo. Diego Orient Call Co.	Responsable	Witten state
	Líder de Banco de Sangre		Dra. Marcela Zamora Matuje especulista en Henarología	SOLCA NUCLEO DE QUITO	Revisado por	

I (der de Banco de Sangre	THE PLAN COORDS	SOLCA NUCLEO DE QUITO Dra. Marcela Zamora Matute Executiva en Henaropoeta	Revisado por
•			

!! !-

() () ()

OBSERVACIONES:

C.1.: 01040.12183 EWFKGEMCIOFOGV DLS' RSUGA 2017 01040.12183

1 - 0 !!	
MINISTER OF THE STATE OF THE ST	į
O (8

Â	P. To	
DECARD I AC STIDILITAE DE LOS COMBONICATES	TOWN COLUMN COLU	COULONDIA
_		

SALA: 33 HS. EMERGENCIA! CAMA: 4

N° DE IDENTIFICACIÓN: 1717587461

C53.9 D63

CÓDIGO CIE 10: CÓDIGO CIE 10:

GRUPO ABO/RH:

PESO (Kg.):

Ï

SI X NO

REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:

DIAGNÓSTICO CIE 10: TUMOR MALIGNO DEL CUELLO DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA EN ENFERMEDADES CRONICAS CLASIFIC

×

TRANSFUSIONES ANTERIORES:

HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CGRSCLP 9,CGRL 16,

FORMUARIO DE EMERGENCIA:

03 HS. EMERGENCIAS

SERVICIO:

HISTORIA CLÍNICA: ×

PASAPORTE: 34 Años

ANDREA ESTEFANIA CHAVEZ SERRANO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN CÉDULA DE IDENTIDAD:

NOMBRES Y APELLIDOS:

15/11/1989

FECHA DE NACIMIENTO:

S. A.		Dona	alfiles					
PEGAR LAS ETIQUETAS DE LOS COMPONENTES TRANSFUNDIDOS	-	0027810						
		ž						
PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE	REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS Y NOTIFICACION DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE "RANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGUÍNEOS 1. REGISTRO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE "REGISTRO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE "RANSFUSIÓN DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE "RANSFUSIONAL DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE "RANSFUSIONAL DE MEDICINA TRANSFUSIONAL 1. REGISTRO DE "RANSFUSIONAL DE MEDICINA TRANSFUSIONAL D							
PR		RO DE TRA	TIFICACION		8	2	RUTINA 45 min:	
		REGIST	V NO		2	4NGUÍNEOS .		
	DANCES DE CARGINA		de Salud Publica		FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD:	FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS	PRIORIDAD DE DESPACHO: ALISTAR:	

							AUG 2 '23 8:13	OIIC 2 724 A:13	•	2010 273 19:27	 		
		IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR	Anti-E,				HIG 2 7	OHC 2		0110.2		0110 E 2	\ \
	NTE/RECEPTOR	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	NEGATIVO			Fecha y Hora:		Fecha y Hora:		Fecha y Hora:		SOLCA NUCLEO DE QUITO	
	ONALES DEL PACIE	PRUEBAS CRUZADAS	COMPATIBLE,	.S: 1		Fect	ļ	Fec				REPOSICION: 0	
JSIONALES	DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR	COOMBS	NEGATIVO	TOTAL DE COMPONENTES SANGUÍNEOS ENVIADOS:	1	lirira	SOLCA NUCLEO DE QUITO	Lic. Sanuis SANGRE BANCO DE 33969	SOLCA NUCLEO DE QUITO	Lic. Sandra SANGRE BANCO DE SANGRE BANCO ANT 1733969		NENTES TRANSFUNDIDOS: 26, DONACIONES DE REPOSICION: 0	
S PRETRANSFL	DA	FENOTIPO	C+,E-,c-,e+,K-,	ONENTES SAN	7	Harco (irria	SOLCA NUC	BANCO L	SOLCA	LIC. SZ	1.0	50S: 26, DC	
ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES		SUBGRUPO ABO		TAL DE COMP		Entregado por:		Recibido por:		Desechado por:		ANSFUNDI	
JÍNEOS ENVIA		GRUPO ABO/RH	+ ¥	11		Ent		Rec		Des		NENTES TE	
1.2 COMPONENTES SANGUÍNEOS		FECHA DE CADUCIDAD dd/mm/aaaa	22/08/2023										
1.2 CON		VOLUMEN (CC)	255										
	DATOS DEL COMPONENTE SANGUÍNEO	соріво	772302328										
	DEL COMPONE	GRUPO ABO/RH	Ą										
	DATOS	TIPO DE COMPONENTE SANGUÍNEOS	CGRL										
		I T°C											
		NSPECCIÓN T°C											

FECHA:	FECHA:	FECHA:	
DIEGO QUINTANILLA	Mexis Generides	Territor Parise incomeda	Test Should be seen a solid by the second beautiful beatter in the second beat seen and seed and seen and seen and seen and seed
ENVIADO POR:	TRANSPORTADO POR:	RECIBIDO POR:	Revisado Por: SOLCA PACLEO DE QUITO DIA NAMEN CAMONA MANDE ESFERMANTO CANONA MANDE ESFERMANTO CANONA MANDE CANONA CANO

echa compatibilidad: 02/08/2023.04:47
inviado por: DIEGO QUINTANILLA
echa Envio: 02/08/2023.04:48

COMPATIBLE

•

FIRMA: FIRMA:

Shoo

02 (0e /102) 02/08/2023 02/08/2023

FIRMA:

4:48

HORA: HORA: HORA:

424

	3 T 1				_	USO EXCLUSIVO PARTA TA PERSONAL DE SALUD QUE TRANSFUNDE	Caro Per	. T. PERS	ONAL DE	ALUD QU	E TRANSF	UNDE			,	,				
						1.4.	- SEGUIMI	ENTO DEL	PROCESC	TRANSF	JSIONAL	-				1000				
HORA DE INICIO	CODIGO DEL COMPONENTE	VÍA DE ADMINISTRACIÓN	N' CATETER	TENSIO	TENSION ARTERIAL (mmHg)	mmHg)	TEMPERATURA C	JRA C.	ı .	TECUENCIA	FRECUENCIA CARDÍACA (lat/min)	lat/mln)	FRECUENC:	FRECUENCIA RESPIRATORIA (resp/mln)		HUKA DE FINALIZACIÓN	TIEMPO DE LA	VOLUMEN	REACCION ADVERSA	ADVERSA
SICN	SANGUIÍNEO ADMINISTRADO	VIA DE ADMINISTRACION	UTILIZADO	ANTES	DURANTE	DESPUÉS	ANTES D	DURANTE 0	DESPUÉS	ANTES D	DURANTE D	oespués 🖊	ANTES DL	_	DESPUÉS	DE LA TRANSFUSIÓN	TRANSFUSION	(cc)	SI (pase a la NO (pase a la sección 2) sección 4)	NO (pase a la sección 4)
shoo m	72 23 c U le	77	97 H	%)?	35/2	3/8°	36.43	36.4	٦6.4	اامکر	9 × 96	arx'	23x' 2	. ,×72	,422	Jhoo	2h	23 5		X
									L							:				
														-						
	1																			
						2. NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL (RAT)	ACIÓN DE	REACCIÓ	4 ADVERS.	A TRANSF	USIONAL	(RAT)								
					2.1 M(2.1 MOMENTO EN QUE SE PRESENTÓ LA REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL	N QUE SE	PRESENT	LA REAC	CION ADV	ERSA TRA	NSFUSIO	AL							
DURANTE LA TRANSFUSIÓN:	ANSFUSIÓN:	POSTR	POSTRANSFUSIONAL:	ا	П	HORA DE	INICIO DE	REACCIÓ	HORA DE INICIO DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL:	A TRANS	USIONAL	⊔ 								
						2.2.	· SIGNOS	SÍNTOM	2.2 SIGNOS Y SÍNTOMAS CLÍNICOS PRESENTADOS	OS PRESEI	VTADOS									
ANAFILAXIA		OAGULACIÓN INTRAVASCULAR	SCULAR			FIEBR	∐ ≝	П	Ì	HIPERTENSIÓN	∐ z	П		NÁUSEA	╚	П		TAQUICARDIA] MOI	П
CIANOSIS		DOLOR L	DOLOR LUMBAR		HEMC	HEMOGLOBINURI	∐ ≸		Ξ	HIPOTENSION	با چ	П		SHOCK	u K	П		URTICARIA	ARIA	П
DISENEA OTRO (ESPECIFICAR)	AR)	EDEMA PULMONAR	MONAR		-	HEMORRAGI	∐ Ķ	П		ICTERICIA	∐ ¥	П	SEROCC	SEROCONVERSIÓN	∐. Z			VÓMITO	— OTIM	- П
						2.3	OTROS A	TECEDEN	2.3 OTROS ANTECEDENTES CLÍNICOS DEL PACIENTE	COS DEL F	ACIENTE									
NTECEDENTES OBSTÉTRICOS	OBSTÉTRICOS	<u>s</u>	 		Ne DE GE	Nº DE GESTACIONES	∐ ïs		П	Q 8 N	Nº DE PARTOS:			\Box	N ₈ Di	Nº DE ABORTOS:		П		
VTECEDENTES QUIRÚRGICOS APROMISO INMUNOLÓGICO	QUIRÚRGICOS MUNOLÓGICO	<u>~</u> <u>~</u>																		
			֓֟֞֜֞֟֓֓֓֓֟֟֓֓֓֓֟֟֓֓֓֟֟֓֓֟֟֓֓֟֓֓֟֓֓֟֟֓֓֟	3. DE	3. DEVOLUCIÓN DE COMP	I DE COME		SANGUÍN	DNENTES SANGUÍNEOS AL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL	RVICIO D	E MEDICII	VA TRANS	FUSIONA							
COMPONENTE SANGUÍNEO DEVL	IGUÍNEO DEVI								соріво	ö										
CAUSA:									TEMPE	TEMPERATURA:	l				FECHA:			HORA:	¥;	
DEVUELTO POR (MÉDICO RESPON	ÉDICO RESPOI	-							FIRMA:		ı									
RECIBIDO POR:									FIRMA:		I									
RESPONSABLE DE HEMOVIGILAN	HEMOVIGILAN								FIRMA:		1									
		A Limit County										-								
RESPONSABLE DEL SMT:	SMT:	DIEGO GOINIANI	<u> </u>	_	RESPONS	RESPONSABLE DEL INICIO DE LA TRANSFUSIÓN:		A TRANSF	USIÓN:			:	RESPO	NSABLE D	EL FIN DE	RESPONSABLE DEL FIN DE LA TRANSFUSION: (1)		_		
CÓDIGO PROFESIONAL:	NAL:	SOLCA HUCLEY	T. C.			100000	7 7	lmet 1	12 2	rme	7 2		2		7	3 5	7 7 7	4000/		
FIRMA Y SELLO		Lcdo. Diego Tilling	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		CODIGO PROFESIONA FIRMA Y SELLO	RUFESION	ت	CA HUCLE	SCICA HUCLEO DE QUITO	2			FIRMA	CODIGO PROFESIONAL: FIRMA Y SELLO SC	ONAL:	SCICA NÚCLEO DE QUITO	ام			
				\parallel			<u> </u>	Jane	A CHURADO DIRECTO	2 4		+			7	1 . Janeth Granada O.	1 01/55/10			
MSP-DNEAIS-PNS-FORM.27- RTCSNRAT -06-01-2016	RTCSNRAT -06-01-2	910	[:			· 7/	ř						C		Mari	Libro 18 Faits	1,11. 276			