



SISTEMA NACIONAL DE SANGRE PROMAMA NACIONAL DE SANGRE

SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGUÍNEOS

Dona sangre

SOLICITUD: No. $002844\overline{1}$ 00 2023 HORA: **FECHA DE SOLICITUD:** 1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO) 2043 SERVICIO: Oncopediatria. Pediatro CAMA: Añazco Adriel APELLIDOS Y NOMBRES: Beiarano 301968 Nº DE IDENTIFICACIÓN: HISTORIA CLÍNICA: FORMULARIO DE EMERGENCIA: PASAPORTE: DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: 54, ZK9 18/02/2012 Ewatoriano FECHA DE NACIMIENTO: CYQZ Izquierdo CÓDIGO CIE 10: Osteosarwma DIAGNÓSTICO CIE 10: __ D62 post hemorragica acudo CÓDIGO CIE 10: Anemia MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: PRIORIDAD DE LA SOLICITUD CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE AFILIADO A: EMERGENCIA (5min.): CLÍNICO: JUBILADO: SEGURO ISSFA: URGENCIA (15min.): NO APORTA: QUIRÚRGICO: SEGURO ISSPOL: RUTINA (45min.): **SEGURO PRIVADO:** IESS SEGURO GENERAL: NEONATOLÓGICO: ALISTAR: **SEGURO INDIRECTO: IESS SEGURO VOLUNTARIO:** GINECO-OBSTÉTRICO: 15 08 2023 HORA: TOT 100 W FECHA: IESS SEGURO CAMPESINO: 2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES TRANSFUSIONES ANTERIORES: 3-5 MESES TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: 3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES **GRUPO ABO/RH** PLAQUETAS: HEMOGLOBINA: OTROS: 4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS LETRAS C NÚMERO **LETRAS** COMPONENTE SANGUÍNEO CONCENTRADO DE PLAQUETAS CGRE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTÁNDAR CGRSCLP CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA PFC PLASMA FRESCO CONGELADO CGRL DOS. CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS CRIO CRIOPRECIPITADO CGRP CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS PLASMA REFRIGERADO CGRPSCL CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA SANGRE RECONSTITUIDA CGRPL CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS LEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS 5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDAD EN PROCESOquien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de en calidad de médico prescriptor del paciente manera urgente / emergente el (los) componente(s) sanguineo(s) antes descrito(s), acepto que este componente sea enviado unicamente con la determinación de grupo ABO/RH con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado. Además solicito se completen las pruebas de compatibilidad sangulnea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido. 6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO **NOMBRES Y APELLIDOS** A Lisett valer da A. MEDICO PEDIATE Lisott Alexandra Valencia Artieda F1 F2 0 PE001 7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUINEADUTO MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO Leda. Josselyn Ramos Pct: BEJARANO AÑAZCO, ADRIEL ENFERMERA CUIDADO DIRECTO 17:50 RESPONSABLE: 2408.2023 HORA: Servicio 05 HS PEDIATRIA ENFERMERA CUIDANA 172264913

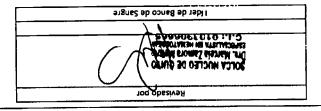
PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL H Chnica 301968 **ORDEN 71452** 8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUDE QUE QUITO Lic. Sandra Ormaza R. BANCO OF SANGRE 18:56··-RESPONSABILE: HORA: ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA · RECUERDE: ES SU RESPONS MUESTRA Nº: 115614 Fecha: 24/08/2023 MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016



● ANCO DE SANGRE SOLCA NÚC © OUITO



			1							
										
 -										
					·					
										
 -										
\										
 										
 		24/08/2023	COMPATIBLE	£ZO/80/6Z	ovitegaN	Jm SYS	+∀	שאנטחכום	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCO	8142302418
 		24/08/2023	INCOMPATIBLE	£Z0/60/L0	OvitegaM	330 mL	+4	RREDUCID	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCO	172302471
 		24/08/2023	COMPATIBLE	EZO/60/S0	OvitsgsM	Jm Þ72	+4	иверисір	CONCENTRADO GLOBULOS ROJOS LEUCO	772302462
АЯОН	FECHA DE ENVIO	FECHA DE RESERVA	RESULTADO P.C.	CADUCIDAD	TAN	NOL.	HR O9URD		COMPONENTE SANGUÍNEO	CÓDIGO
							. 4	DELYTTE DE THIDYDES HESEBAYDYS		
A. 126.		بريوبيون ي			كالكبير فطائد	′ *	:coora.uu	ANTICUERPOS IDEN	C+,E-,c-,e+,K-,	FENOTIPO:
									, , , , ,	SUBGRUPO:
	RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: DIANA CÁRVAIAL			OVITABIN			COOMBS INDIRECTO	: <u>-</u>	GRUPO SANGUÍNEO:	
				OVITAĐIN		OMBS DIRECTO:				
	Þ19511					11.00	RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES			
	CA9 TUMOR MALIGNO DE OTROS TEIIDOS CONJUNTIVOS Y DE TEIIDOS BLANDOS			COLLEGNOUIA	100 HED HOLIG		WASCULING	GENERO:	+ A	GRUPO SANGUÍNEO:
			DIAGNOSTICO:		11 años, 5 meses, 10 dias			28/02/2012	FECHA DE NACIMIENTO:	
			OS HS. PEDIATRIA	SERVICIO:		34,50	,		BEJARANO AÑAZCO ADRIEL	PACIENTE:
	1752344968	CEDULA:	301968	н.спиісь:						DATOS DEL PACIENTE
		X. T	and the state of		and the party of the con-	and the same	د المسقد ، الحروبات. 			
	023.1	El Section	No SOLICITO 0028441				ORDEN DE DESPACHO DE TRÂNSEUSIÓN SANGUINEA			
7.0	-	RO .ou	•×							OTIUO MG ORIDUM MHONAH MG OONAH
25	DEN: 1745							China Com		
SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL									-	1



BANC, ALARSBAD OTIVO SE OUTION SO. OS WARINE Solice nocted to all to the Sandie Limber H. Responsable

