

SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

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

SOLICITUD: No $\bar{0}\bar{0}\bar{2}\bar{7}\bar{8}\bar{5}\bar{4}$

34

MOTUREDIAN CHARACTERS IN	MULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUED	FECHA: $93/08/23$ HORA: $03:12$ RESPONSABLE: 6 08:000	8. RECEPCION	PARA USO EXCLUSIVO DEL SER	FECHA: RESPONSABLE:	「東京の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の大学の	9811516141 CIT	firmy Dayiex lostes Albornos) NOMBRES Y APELLIDOS	6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPO	Yo,en calidad de médico prescriptor del paciente	5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUINEOS CON PROEBAS DE SANGUINEOS DE SANGUINE	ा		CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA CGRPSCLP	CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ELEUCORREDUCIDOS CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ELEUCORREDUCIDOS CONTRETADO DE CONTRETADO	QUETARIA		COMPONENTE SANGUÍNEO	A SALE SALE SALE SALE SALE SALE SALE SAL	OTROS:	HEMOGLOBINA: 8,5 HEMATOCRITO: 25 PLAQUETAS: 4000	3. DATOS DE LABORATORIO ACTUAL	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI NO X	TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR: < DE 2 MESES 3-5 MESES 3-5 MESES	TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI X NO	THE PARTY OF THE	IESS SEGURO CAMPESINO:	LESS SEGURO VOLUNTARIO: SEGURO INDIRECTO: GINECO-OBSTÉTRICO:	LESS SEGURO GENERAL: X SEGURO PRIVADO: L NEONATOLÓGICO:	SEGURO ISSPOL: NO APORTA: QUIRÚRGICO:	SEGURO ISSFA: JUBILADO: CLÍNICO:	AFILIADO A:	MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: Trambocitofenia Xewnduria	DIAGNOSTICO CIE 10: Levelmia Lintoblastican incomoferation 5	FECHA DE NACIMIENTO:	REIDENTIFICACION: CEDULA DE IDENTIDAD: Y PASAPORTE: HISTORIA CLINICA:	DACADORTE. HISTORIA CI MI	APELLIDOS Y NOMBRES: Warrete + Pores Elvica Marina SERVICIO:	The state of the s	FECHA DE SOLICITUD: 23 08 とのとろ
	ΩŽ	ond Lic. Erika Miranda Anal	10.17	PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL		TOMA DE MUESTRA SANGUINEA			FIRMA	SCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	n la determinación d na vez se hayan ∞r	E COMPATIBILIDADE	OTRO:	SANGRE RECONSTITUIDA, SICHAL.		\(\begin{align*} \text{\text{\$\delta}_{	ESIS		NENTE SANGUÍNEO	4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	CHO CON	TP:	ES TO THE PROPERTY OF THE PROP		6-8 MESES SAL 9-12 MESES	-	2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES	FECHA:		RUTINA (45min.):	URGENCIA (15min.):	EMERGENCIA (5min.):	CATEGORIZACIÓN DEL PACIENTE				\$9 SEXU.	FORMIII ARIO DE EMERGENCIA: Nº DE IDENTIFICACIÓN:	SALA: Tun On	1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (USUARIO)	HORA: O SOLICITUD:
Fecha: 17/08/2023	o rupo: O+		ORDEN: 71436	Servicio 03 HS EMERGENCIAS H Clinica 267717	MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO		OBOIOUSE STANDARD STANDARD OF THE STANDARD STAND	Dr. Jimmy jorres	2012	1	n la determinación de grupo ABO/RH con el fin de mejorar la condición de salud del paciente antes mencionado. na vez se hayan concluido.	recessor se encuentra en estado crítico, baio mi responsabilidad solicito de		7	PR	CRIO	PFC	CSO	NUMERO LETRAS	S.C. Concession of the Party of Party		GRUPO ABO/RH		The state of the s	>12 MESES	-		THE PARTY OF THE P	TODA-				PRIORIDAD DE LA SOLICITUD	V 6 1 , 3		. [7	PESO (Kg):	1001	gencies CAMA:	TO THE RESIDENCE OF THE PROPERTY OF THE PROPER	TW: 0071004

?

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

71436

No. ORDEN:

1001584455 FECHA PEDIDO 23/08/2023 CEDULA: C91 LEUCEMIA LINFOIDE 03 HS. EMERGENCIAS DIAGNOSTICO: H.CLINICA: SERVICIO: No. SOLICITUD: 0027854 59 años, 2 meses, 9 días FEMENINO GENERO: NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA ORDÉN DE DESPACHO DE TRANSFÚSIÓN SANGUINEA. 25/05/1964 DATOS DEL PACIENTE FECHA DE NACIMIENTO: GRUPO SANGUÍNEO:

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS: No. MUESTRA: ANTICUERPOS IDENTIFICADOS: COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO: ä RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES C+,E-,c+,e+,K-,

GRUPO SANGUÍNEO:

SUBGRUPO: FENOTIPO:

The state of the state of	HORA	3:16:59													
	FECHA DE ENVÍO	23/08/2023													
	FECHA DE RESERVA														
The state of the s	RESULTADO P.C.														
The second secon	CADUCIDAD	26/08/073	620/02/02												
(A) (B) (C)	TAN	0.00	Negativo												_
1	Į.		401 ML										•••		_
	Havailas	ing long	5												
DETAILE DE UNIDADES RESERVADAS	١	COMPONENTE SANGUINEO	PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS												
DETAILE DE UNIDADES RESER	A ST COURS OF THE PARTY OF THE	CODIGO	772302665												

OBSERVACIONES:

Tarray Ventral

BANCO DE SANGRE SUALO C.L.: 1804645198 SOLCA NUCLEO DE QUIT

Líder de Banco de Sangre

Revisado por

Servicio de Medicina Transfusional

Fecha y hora de impresion: 23/08/2023 3:19





SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

. 1415

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

SHOOLEN HONOR HE WAS AN	2	UIR A SALESAN COAD ECEAN GREEKES FONSABILIDAD C.I.: 18046 198	ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALUSTE.	ESTE FORMULARIO LLENAD	06-01-2016	MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016
	4		RESPONSABLE: E CHOJOU		23 HORA:	FECHA: 23/09/
	2000 Company C		8. RE			water the state of
	The second state of the second	A TRANSFUSIONAL STATE	PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICI	A STATE OF THE STA	What we have seed	\
			RESPONSABLE:		HORA:	FECHA:
21. 0.1 1717 15 113 8 Section of the control of the		7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA	7. RESPONSABLE DE LA TOMA		<u> </u>	
Dr. Jimmy Torres HUG C3 C4 35:		find		1160,402	Soure X	CI. Finney
2000		FIRMA		LLIDOS	NOMBRES Y APELLIDOS	-
	The state of the s	BE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO			the state of the s
ajo mi respond del pacier	quien se encuentra en est RH con el fin de mejorar la con	mergente el (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), acepto que este componente sea enviado unicamente con la determinaciónde grupo ABO/ completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido.	, en calidad de médico prescriptor del paciente antes descrito(s), acepto que este componente sea enviado u uinea correspondientes y se me informen los resultados de l	en calidad de médico guíneo(s) antes descrito(s), acept lidad sanguínea correspondiente:	pente el (los) componente(s) sai pleten las pruebas de compatit	Yo,manera urgente / emerg Además solicito se com
		5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDADEN PROCESO	DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CO	5. SOLICITU		California (3)
		OTRO: TRANSFUSIONAL		0.0	GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS	CONCENTRADO DE GLÓBULO
	SR	SANGRE RECONSTRUITATION DE MEDICINA		UCOPLAQUETARIA CGRPL	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS I FLICORREDIICIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS I FLICORREDIICIDOS	CONCENTRADO DE GLOBULO
	PR CR	CRIOPRECIPITABO		,	S ROJOS PEDIÁTRICOS	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS
	PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO			CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CONCENTRADO DE GLÓBULO
1 040	CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR ARÉRESIS		CGRE CGRSCL	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA I ELICOPI ADJETARIA	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTANDAN
NOME TO LE TANG	CP	CONCENTRATO DE DI ASCIPITAS	NÚMERO LETRAS		COMPONENTE SANGUÍNEO	
	to the supplied of the supplie	ES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	The second of th		A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
		CHA COA				OTROS:
GRUPO ABO/RH	GRUP	TTP:	TAS: 4000 TP:	PLAQUETAS:	HEMATOCRITO:	HEMOGLOBINA:
		TORIOACTUALES	3. DATOS DE LABORATORIO ACTUA	1000年の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の		は大き
			X	SI NO NO	RANSFUSIONALES PREVIAS:	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:
>12 MESES	9-12 MESES	6-8 MESES	3-5 MESES	< DE 2 MESES →		TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR
					RES: SI 🗸 NO	TRANSFUSIONES ANTERIORES:
Control of the second s		ANSFUSIONALES	2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONAL	and the second of the second second second		Carlotte and the Property of the Contract of t
等的。如果是一种的一种,是一种,是一种,我们是一种,我们是一种,我们就是这一种,我们就是这一种,我们就是这一种,我们就是我们就是我们就是我们就是我们就是我们就是我们就是我们就	ा । इस्त	FECHA:	GINECO-OBSTÉTRICO:			IESS SEGURO CAMPESINO:
diving the state of	TAR:	ALISTAR:	NEONATOLOGICO:]	×	TESS SECTION OF THE TABLE
X	RUTINA (45min.):	RUTI	WINDS ACCO.		SEGURO PRIVADO:	SEGUNO ISSPOL
	URGENCIA (15min.):	URGI			NO APORTA:	SEGURO ISSFA:
TRIORIDAD DE LA SOLICITOD			CATEGORIZACION DEL PACIENTE		AFILIADO A:	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1
0	cópic		lux; a	officia Xe wood	ion: Transocità	MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:
ト	CÓDIG		refleratifo B	Hobblast: can inne	Leveria Li	DIAGNÓSTICO CIE 10:
PESO (Kg): 7		EDAD: 37 SEXO: H:	4	FECHA DE NACIMIENTO:	waterians 1	NACIONALIDAD:
	Nº DE IDENTIFICACIÓN:	EMERGENCIA:	Ę	AD: ASAPORTE:	DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	DOCUMENTOS DE IDENTIE
CAMA:	Tue Engencies	Treiglacias SALA:	SERVICIO:	Voces Elvia	Vasarrete :	APELLIDOS Y NOMBRES:
Control of the contro	and the street of the street o	ECEPTOR (USUARIO)	1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (US	The state of the s		Carried Chamber of Carried
	TUD:	нова: <u>03 10</u>		2023	23 08	FECHA DE SOLICITUD:
09978A	10	OMPONENTES SANGUINEOS	SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONEN	SOLICITU	ì	de Salud Pública

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

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

71436

No. ORDEN:

1001584455 FECHA PEDIDO 23/08/2023 ORDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA TO SONO CONTRACTOR OF THE SOLICITUDE 0027854 DATOS DEL PACIENTE

FECHA DE NACIMIENTO: GRUPO SANGUÍNEO: PACIENTE:

NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA 25/05/1964

GENERO: EDAD:

59 años, 2 meses, 9 días FEMENINO

DIAGNOSTICO: H.CLINICA: SERVICIO:

03 HS. EMERGENCIAS

C91 LEUCEMIA LINFOIDE

CEDULA:

No. MUESTRA

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

GRUPO SANGUÍNEO:

SUBGRUPO:

ä

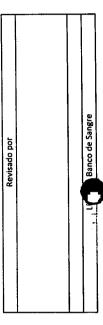
COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO:

	ALLE DE UNIDADES RESERVADAS : F. C.	TO SECULTADO DE CECHA DE ESCRIVA
C+,E-,c+,e+,K-	NIDADES RESERVADAS : ** **	
IOTIPO:	TALLE DE UN	

	HORA	3:16:59			ļ									
ŀ	1	1	1	-	$\frac{1}{1}$									
	FECHA DE ENVIO	23/08/2023							L					
П	FECHA DE RESERVA													
	RESULTADO P.C.													
	CADUCIDAD	26/08/023												
	NAT	Negativo						-						
	VOL.	401 mL												
	GRUPORH	ō						!						
	COMPONENTE SANGUÍNEO	PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS			2002517									
A Company of the contract of t	cópigo	772302665												

OBSERVACIONES:

SOLCA NUCLEO DE QUITO DE Lici Erika Miranda il BANCO DE SANGRESIL 6-1:: 1804645198 Responsable Servicio de Medici



Fecha y hora de impresion: 23/08/2023 - 3:19





SISTEMA NACIONAL DE SANGRE

. 1415

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

SHOOLEN HONOR HE WAS AN	2	UIR A SALESAN COAD ECEAN GREEKES FONSABILIDAD C.I.: 18046 198	ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALUSTE.	ESTE FORMULARIO LLENAD	06-01-2016	MSP.DNEAIS-FOR.08-31CS-06-01-2016
	4		RESPONSABLE: E CHOJOU		23 HORA:	FECHA: 23/09/
	2000 Company C		8. RE			water the state of
	The second state of the second	A TRANSFUSIONAL STATE	PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICI	A STATE OF THE STA	What we have seed	\
			RESPONSABLE:		HORA:	FECHA:
21. 0.1 1717 15 113 8 Section of the control of the		7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGUÍNEA	7. RESPONSABLE DE LA TOMA		<u> </u>	
Dr. Jimmy Torres HUG C3 C4 35:		find		1160,402	Soure X	CI. Finney
2000		FIRMA		LLIDOS	NOMBRES Y APELLIDOS	-
	The state of the s	BE EL COMPONENTE SANGUÍNEO	6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGUÍNEO			the state of the s
ajo mi respond del pacier	quien se encuentra en est RH con el fin de mejorar la con	mergente el (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), acepto que este componente sea enviado unicamente con la determinaciónde grupo ABO/ completen las pruebas de compatibilidad sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido.	, en calidad de médico prescriptor del paciente antes descrito(s), acepto que este componente sea enviado u uinea correspondientes y se me informen los resultados de l	en calidad de médico guíneo(s) antes descrito(s), acept lidad sanguínea correspondiente:	pente el (los) componente(s) sai pleten las pruebas de compatit	Yo,manera urgente / emerg Además solicito se com
		5. SOLICITUD DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CON PRUEBAS DE COMPATIBILIDADEN PROCESO	DE COMPONENTES SANGUÍNEOS CO	5. SOLICITU		California (3)
		OTRO: TRANSFUSIONAL		0.0	GLÓBULOS ROJOS IRRADIADOS	CONCENTRADO DE GLÓBULO
	SR	SANGRE RECONSTRUITATION DE MEDICINA		UCOPLAQUETARIA CGRPL	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS I FLICORREDIICIDOS CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS I FLICORREDIICIDOS	CONCENTRADO DE GLOBULO
	PR CR	CRIOPRECIPITABO		,	S ROJOS PEDIÁTRICOS	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS
	PFC	PLASMA FRESCO CONGELADO			CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS	CONCENTRADO DE GLÓBULO
1 040	CPA	CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR ARÉRESIS		CGRE CGRSCL	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS SIN CAPA I ELICOPI ADJETARIA	CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS ESTANDAN
NOME TO LE TANG	CP	CONCENTRATO DE DI ASCIPITAS	NÚMERO LETRAS		COMPONENTE SANGUÍNEO	
	to the supplied of the supplie	ES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	4. TIPO Y NÚMERO DE COMPONENTES SANGUÍNEOS SOLICITADOS	The second of th		A CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR
		CHA COA				OTROS:
GRUPO ABO/RH	GRUP	TTP:	TAS: 4000 TP:	PLAQUETAS:	HEMATOCRITO:	HEMOGLOBINA:
		TORIOACTUALES	3. DATOS DE LABORATORIO ACTUA	1000年の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の		は大き
			X	SI NO NO	RANSFUSIONALES PREVIAS:	REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS:
>12 MESES	9-12 MESES	6-8 MESES	3-5 MESES	< DE 2 MESES →		TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR
					RES: SI 🗸 NO	TRANSFUSIONES ANTERIORES:
Control of the second s		ANSFUSIONALES	2. ANTECEDENTES TRANSFUSIONAL	and the second of the second second second		Carlotte and the Property of the Contract of t
等的。如果是一种的一种,是一种,是一种,我们是一种,我们是一种,我们就是这一种,我们就是这一种,我们就是这一种,我们就是我们就是我们就是我们就是我们就是我们就是我们就是我们就	ा । इस्त	FECHA:	GINECO-OBSTÉTRICO:			IESS SEGURO CAMPESINO:
diving the state of	TAR:	ALISTAR:	NEONATOLOGICO:]	×	TESS SECTION OF THE TABLE
X	RUTINA (45min.):	RUTI	WINDS ACCO.		SEGURO PRIVADO:	SEGUNO ISSPOL
	URGENCIA (15min.):	URGI			NO APORTA:	SEGURO ISSFA:
TRIORIDAD DE LA SOLICITOD			CATEGORIZACION DEL PACIENTE		AFILIADO A:	1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1
0	cópic		lux; a	officia Xe wood	ion: Transocità	MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN:
ト	CÓDIG		refleratifo B	Hobblast: can inne	Leveria Li	DIAGNÓSTICO CIE 10:
PESO (Kg): 7		EDAD: 37 SEXO: H:	4	FECHA DE NACIMIENTO:	waterians 1	NACIONALIDAD:
	Nº DE IDENTIFICACIÓN:	EMERGENCIA:	Ę	AD: ASAPORTE:	DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD:	DOCUMENTOS DE IDENTIE
CAMA:	Tue Engencies	Treiglacias SALA:	SERVICIO:	Voces Elvia	Vasarrete :	APELLIDOS Y NOMBRES:
Control of the contro	and the street of the street o	ECEPTOR (USUARIO)	1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR (US	The state of the s		Carried Chamber of Carried
	TUD:	нова: <u>03 10</u>		2023	23 08	FECHA DE SOLICITUD:
09978A	10	OMPONENTES SANGUINEOS	SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONEN	SOLICITU	ì	de Salud Pública

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

BANCO DE SANGRE SOLCA NÚCLEO QUITO

SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

71436

No. ORDEN:

1001584455 FECHA PEDIDO 23/08/2023 ORDEN DE DESPACHO DE TRANSFUSIÓN SANGUINEA TO SONO CONTRACTOR OF THE SOLICITUDE 0027854 DATOS DEL PACIENTE

FECHA DE NACIMIENTO: GRUPO SANGUÍNEO: PACIENTE:

NAVARRETE FLORES ELVIA MARINA 25/05/1964

GENERO: EDAD:

59 años, 2 meses, 9 días FEMENINO

DIAGNOSTICO: H.CLINICA: SERVICIO:

03 HS. EMERGENCIAS

C91 LEUCEMIA LINFOIDE

CEDULA:

No. MUESTRA

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS:

RESULTADO DE PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

GRUPO SANGUÍNEO:

SUBGRUPO:

ä

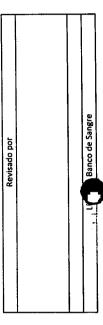
COOMBS INDIRECTO COOMBS DIRECTO:

	ALLE DE UNIDADES RESERVADAS : F. C.	TO SECULTADO DE CECHA DE ESCRIVA
C+,E-,c+,e+,K-	NIDADES RESERVADAS : ** **	
IOTIPO:	TALLE DE UN	

	HORA	3:16:59			ļ									
ŀ	1	1	1	1	$\frac{1}{1}$									
	FECHA DE ENVIO	23/08/2023							L					
П	FECHA DE RESERVA													
	RESULTADO P.C.													
	CADUCIDAD	26/08/023												
	NAT	Negativo						-						
	VOL.	401 mL												
	GRUPORH	ō						!						
	COMPONENTE SANGUÍNEO	PLAQUETAS POR AFERESIS LEUCORREDUCIDAS			2002517									
A Company of the contract of t	cópigo	772302665												

OBSERVACIONES:

SOLCA NUCLEO DE QUITO DE Lici Erika Miranda il BANCO DE SANGRESIL 6-1:: 1804645198 Responsable Servicio de Medici



Fecha y hora de impresion: 23/08/2023 - 3:19