



Ministerio
de Salud Pública

SOLCA
NÚCLEO DE QUITO

SISTEMA NACIONAL DE SANGRE
PROGRAMA NACIONAL DE SANGRE

SOLCA NÚCLEO QUITO UNICÓDIGO 035951

SOLICITUD INTRAHOSPITALARIA DE COMPONENTES SANGÜINEOS



Donar
sangre

FECHA DE SOLICITUD: 29 08 2023

HORA: 23 00

Nº 0027518

SOLICITUD:

APELLIDOS Y NOMBRES: Andarayo Huot Segundo Juan

SALA: Caya

CAMA: 11715

DOCUMENTOS DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: ☒ PASAPORTE: ☐ HISTORIA CLÍNICA: ☒ FORMULARIO DE EMERGENCIA: ☐

Nº DE IDENTIFICACIÓN: 05008170771296498

75

NACIONALIDAD: Guatemalteco

FECHA DE NACIMIENTO: 21-03-1952

EDAD: 71

SEXO: ☒ M: ☐

H: ☐

PESO (Kg): 75

DIAGNÓSTICO CIE 10: Tránsito estomacal gastrointestinal

CÓDIGO CIE 10: C16.9

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: Shock hipovolémico

CÓDIGO CIE 10: R57.1

AFLIADO A:

PRIORIDAD DE LA SOLICITUD

SEGURO ISSFA: ☐
SEGURO ISSPOL: ☐
SEGURO GENERAL: ☒
SEGURO VOLUNTARIO: ☐
SEGURO CAMPESIÑO: ☐

JUBILADO: ☐
NO APORTA: ☐
SEGURO PRIVADO: ☐
SEGURO INDIRECTO: ☐

CLÍNICO:
QUIRÚRGICO: ☒
NEONATOLÓGICO: ☐
GINECO-OBSTÉTRICO: ☐

EMERGENCIA (5min.): ☐
URGENCIA (15min.): ☐
ROUTINA (45min.): ☐
ALISTAR: ☐
FECHA: 30-08-23 HORA: 17:09

TRANSFUSIONES ANTERIORES: SI ☐ NO ☒

< 2 MESES

3-5 MESES

6-8 MESES

9-12 MESES

> 12 MESES

REACCIONES ADVERSAS TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI ☐ NO ☐

TIEMPO DE LA TRANSFUSIÓN ANTERIOR:

3. DATOS DE LABORATORIO ACTUALES

TP: 11.30

GRUPO ABOIRH: O Rh +

HEMOGLOBINA: 16

HEMATOCRITO: 48.2

PLAQUETAS: 177

TP: 11.30

TP: 11.30

OTROS:

COMPONENTE SANGÜINEO	NÚMERO	LETRAS	COMPONENTE SANGÜINEO	NÚMERO	LETRAS
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS ESTÁNDAR			CONCENTRADO DE PLAQUETAS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA			CONCENTRADO DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS			PLASMA FRESCO CONGELADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS			CRIOPRECIPITADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS PEDIÁTRICOS SIN CAPA LEUCOPLAQUETARIA			PLASMA REFRIGERADO		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS			SANGRE RECONSTITUIDA		
CONCENTRADO DE GLOBULOS ROJOS IRRADIADOS			OTRO:		

Yo, en calidad de médico prescriptor del paciente, quien se encuentra en estado crítico, bajo mi responsabilidad solicito de manera urgente / emergente el (los) componente(s) sanguíneo(s) antes descrito(s), acapto que este componente sea enviado únicamente 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 sanguínea correspondientes y se me informen los resultados de los mismos una vez se hayan concluido.

6. DATOS DEL MÉDICO QUE PRESCRIBE EL COMPONENTE SANGÜINEO

NOMBRES Y APELLIDOS: Pareda Botos Vianelly

C.I.: 171924590

HORA: 23h00

FECHA: 29/08/2023

RESPONSABLE: A. Probst

PARA USO EXCLUSIVO DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

RESPONSABLE: J. Probst

HORA: 23h09

FECHA: 29/08/2023

7. RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA SANGÜÍNEA

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

Uc. Andrea Árcos

ENFERMERA

C.I. 0401539242

8. RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD

RESPONSABLE: J. Probst

HORA: 23h09

FECHA: 29/08/2023

ESTE FORMULARIO LLENADO CORRECTAMENTE, PUEDE CONTRIBUIR A SALVAR UNA VIDA. RECUERDE: ES SU RESPONSABILIDAD

MEDICINA TRANSFUSIONAL SOLCA QUITO

Pct: ANDRANGO MUÑOZ, SEGUNDO JUAN

Servicio: 02 HS CIRUGIA

H. Clínica: 298498

ORDEN: 71517

Muestra Nº: 115849

Fecha: 29/08/2023



NO. ORDEN: 71517

FECHA PEDIDO 29/08/2023

0500817077

C16.9 TUMOR MALIGNO DEL ESTOMAGO, PARTE NO ESPECIFICADA

1156-1157

RESPONSABLES DE VALIDACIÓN DE RESULTADOS

ESTEFANIA MORILLO

100

[illegible]

CANCER

DEPARTAMENTO DE SAÚDE PÚBLICA

SECRETARIA DE SAÚDE

MUNICÍPIO DE JUAZÃO

1970

Revisado por

SOLCA NÚCLEO DE AQUI
Dra. Marcela Camila Matut
ESPECIALISTEN HEALITLOGI
C. 108085

Líder de Banco de Sangre