





71164

1-800-955-2264

**RECHA PEDIDO 01/06/2023**

ORDEN DE DESPACHO DE TRANSICIÓN SANGÜINEA

**DATOS DEL PACIENTE**

ANALISI DI RISCHIO E STRATEGIA

RECEIVED BY MAILING UNIT: 6 34/PM/2500

+ 0

© 2003 Blackwell Publishing Ltd *Journal of Internal Medicine* 253: 111–118

**INSTITUTO DE ENFERMAGEM PROF. FERNANDA ALVES**

© 1999 by The McGraw-Hill Companies

C-50,60,80,100

STILL LIFE WITH PLATES AND FRUIT

44-38861-1000	1000
---------------	------

CONCENTRADO	
CONCENTRADO	

772303298	CONCRETE
-----------	----------


--	--

--

--	--



--	--


4	4
---	---


--	--

--	--



--	--

--	--

**OBSERVATIONS:**

© 2007 The Authors  
Journal compilation © 2007 Blackwell Publishing Ltd

479



11/11/11

1. *Conduct a literature review*

Fecha y hora de impresión: 03/08/2023 - 18:11

[illegible]

Ministerio de Salud Pública

PROGRAMA NACIONAL SANGRE

SOLCA NÚCLEO QUITO

REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS

Y NOTIFICACIÓN DE REACCIÓN ADVERSA TRANSFUSIONAL

RELACIONES INSTITUCIONALES DE UN COMPONENTE TRANSFUSIONAL

N° 0027204

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: 1 2 2023

FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS: 1 2 2023

PRIORIDAD DE DESPACHO: ☐ ALISTAR: ☐ RUTINA 45 min: ☒ URGENCIA 15 min: ☐ EMERGENCIA 5 min: ☐

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS MIGUEL ABASOLO CHICANGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: ☐ PASAPORTE: ☐ FORMULARIO DE EMERGENCIA: ☐ SALA: HS. TERAPIA INTENS. CAMA: 9

FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/1946

EDAD: 77 años

SEXO: H ☒ M ☐ PESO (kg): ☐

DIAGNÓSTICO DE 10: LINFOMA NO HODGKIN DE CÉLULAS PEQUEÑAS DIFUSO

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA EN ENTERRAMIENTOS CRÓNICOS CLASIFIC

TRANSFUSIONES ANTERIORES: ☒ SI ☐ NO ☐ REACCIONES ADVERSA TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI ☐ NO ☒

HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CORSCP 1, CORL 1, CTAP 1, PTP 3, COR 1.

USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS

1.1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

SERVIDOR: DE HS. TERAPIA INTENSIVA

N° DE IDENTIFICACIÓN: 228203

GRUPO ABO/RH: O +

CÓDIGO CH 18: CBLB

CÓDIGO CH 19: DNE

1.2. COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

DATOS DEL COMPONENTE SANGÜÍNEO				DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR				
INSPECCIÓN	TPO COMPONENTE SANGÜÍNEOS	GRUPO ABO/RH	CÓDIGO	VOLUMEN (CC)	FECHA DE CADUCIDAD	PRUEBAS CRUZADAS	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR
	CORL	O+	77202305	256	22/08/2023	NEGATIVO	COMPATIBLE	NEGATIVO
	CORL	O+	77202308	276	22/08/2023			

TOTAL DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS: 2

ENTREGADO POR: Angélica Cruz

RECIBIDO POR: SOLCA MIGUEL ABASOLO CHICANGO

DESCHUCHADO POR:

FECHA Y HORA: 19-08-2023

FECHA Y HORA: 19-08-2023

FECHA Y HORA: 19-08-2023

13. COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS: 14, DONACIONES DE REPOSICIÓN: 2

ENVÍADO POR: DIEGO QUINTANILLA

TRANSPORTADO POR: Angélica Cruz

RECIBIDO POR: Angélica Cruz

FECHA: 01/08/2023

FECHA: 01/08/2023

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:08

HORA: 19:08

HORA: 19:40

REVISADO POR: Angélica Cruz

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:08

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:08

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:40

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: 1 2 2023

FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS: 1 2 2023

PRIORIDAD DE DESPACHO: ☐ ALISTAR: ☐ RUTINA 45 min: ☒ URGENCIA 15 min: ☐ EMERGENCIA 5 min: ☐

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS MIGUEL ABASOLO CHICANGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: ☐ PASAPORTE: ☐ FORMULARIO DE EMERGENCIA: ☐ SALA: HS. TERAPIA INTENS. CAMA: 9

FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/1946

EDAD: 77 años

SEXO: H ☒ M ☐ PESO (kg): ☐

DIAGNÓSTICO DE 10: LINFOMA NO HODGKIN DE CÉLULAS PEQUEÑAS DIFUSO

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA EN ENTERRAMIENTOS CRÓNICOS CLASIFIC

TRANSFUSIONES ANTERIORES: ☒ SI ☐ NO ☐ REACCIONES ADVERSA TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI ☐ NO ☒

HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CORSCP 1, CORL 1, CTAP 1, PTP 3, COR 1.

USO EXCLUSIVO PARA EL PERSONAL DEL SERVICIO DE MEDICINA TRANSFUSIONAL

1. REGISTRO DE TRANSFUSIÓN DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS

1.1. IDENTIFICACIÓN DEL RECEPTOR

SERVIDOR: DE HS. TERAPIA INTENSIVA

N° DE IDENTIFICACIÓN: 228203

GRUPO ABO/RH: O +

CÓDIGO CH 18: CBLB

CÓDIGO CH 19: DNE

1.2. COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS Y PRUEBAS PRETRANSFUSIONALES

DATOS DEL COMPONENTE SANGÜÍNEO				DATOS PRETRANSFUSIONALES DEL PACIENTE/RECEPTOR				
INSPECCIÓN	TPO COMPONENTE SANGÜÍNEOS	GRUPO ABO/RH	CÓDIGO	VOLUMEN (CC)	FECHA DE CADUCIDAD	PRUEBAS CRUZADAS	INVESTIGACIÓN DE ANTICUERPOS IRREGULARES	IDENTIFICACIÓN DEL ANTICUERPO IRREGULAR
	CORL	O+	77202305	256	22/08/2023	NEGATIVO	COMPATIBLE	NEGATIVO
	CORL	O+	77202308	276	22/08/2023			

TOTAL DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS: 2

ENTREGADO POR: Angélica Cruz

RECIBIDO POR: SOLCA MIGUEL ABASOLO CHICANGO

DESCHUCHADO POR:

FECHA Y HORA: 19-08-2023

FECHA Y HORA: 19-08-2023

FECHA Y HORA: 19-08-2023

13. COMPONENTES SANGÜÍNEOS ENVIADOS: 14, DONACIONES DE REPOSICIÓN: 2

ENVÍADO POR: DIEGO QUINTANILLA

TRANSPORTADO POR: Angélica Cruz

RECIBIDO POR: Angélica Cruz

FECHA: 01/08/2023

FECHA: 01/08/2023

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:08

HORA: 19:08

HORA: 19:40

REVISADO POR: Angélica Cruz

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:08

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:08

FECHA: 01/08/2023

HORA: 19:40

SOLCA NÚCLEO DE QUITO

FECHA DE RECEPCIÓN DE LA SOLICITUD: 1 2 2023

FECHA DE DESPACHO DE COMPONENTES SANGÜÍNEOS: 1 2 2023

PRIORIDAD DE DESPACHO: ☐ ALISTAR: ☐ RUTINA 45 min: ☒ URGENCIA 15 min: ☐ EMERGENCIA 5 min: ☐

NOMBRES Y APELLIDOS: JESUS MIGUEL ABASOLO CHICANGO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE IDENTIDAD: ☐ PASAPORTE: ☐ FORMULARIO DE EMERGENCIA: ☐ SALA: HS. TERAPIA INTENS. CAMA: 9

FECHA DE NACIMIENTO: 14/03/1946

EDAD: 77 años

SEXO: H ☒ M ☐ PESO (kg): ☐

DIAGNÓSTICO DE 10: LINFOMA NO HODGKIN DE CÉLULAS PEQUEÑAS DIFUSO

MOTIVO DE LA TRANSFUSIÓN: ANEMIA EN ENTERRAMIENTOS CRÓNICOS CLASIFIC

TRANSFUSIONES ANTERIORES: ☒ SI ☐ NO ☐ REACCIONES ADVERSA TRANSFUSIONALES PREVIAS: SI ☐ NO ☒

HISTORIAL DE TRANSFUSIONES ANTERIORES: CORSCP 1, CORL 1, CTAP 1, PTP 3, COR 1.

AUG 2 23 4:56

AUG 2 23 4:56

AUG 2 23 4:56

COMPATIBLE

