HOJA DE GASTOS DE QUIRÓFANO

MATERIALES, MEDICAMENTOS Y EQUIPOS UTILIZADOS

FECHA: SEGURO: HORA INICIO: HORA FIN:

APELLIDO PATERNO: APELLIDO MATERNO: NOMBRES: N° QX.

RAQUIDEA / PERIDURA:

ANESTESIA GENERAL:

CIRUJANO: ANESTESIÓLOGO: AYUDANTE: Nº HISTORIA CLÍNICA
CIRUJÍA REALIZADA: INSTRUMENTISTA: CIRCULANTE:

INFUSIONES INSUMOS SUTURAS ANESTÉSICOS Y MEDICAMENTOS

REGIONAL:

LOCAL SEDACIÓN:

EQUIPOS GUANTES HEMOSTÁTICOS OTROS INSUMOS

SEÑORES DOCTORES REVISEN ANTES DE FIRMAR, SON LOS GASTOS DE LA CIRUJÍA