

HOJA DE GASTOS DE QUIRÓFANO

MATERIALES, MEDICAMENTOS Y EQUIPOS UTILIZADOS

|                    |                      |                 |                            |
|--------------------|----------------------|-----------------|----------------------------|
| FECHA:             | SEGURO:              | HORA INICIO:    | HORA FIN:                  |
| APELLIDO PATERNO:  | APELLIDO MATERNO:    | NOMBRES:        | Nº QX.                     |
| CIRUJANO:          | ANESTESIÓLOGO:       | AYUDANTE:       | Nº HISTORIA CLÍNICA        |
| CIRUJÍA REALIZADA: |                      | INSTRUMENTISTA: | CIRCULANTE:                |
| ANESTESIA GENERAL: | RAQUIDEA / PERIDURA: | REGIONAL:       | LOCAL SEDACIÓN:            |
| INFUSIONES         | INSUMOS              | SUTURAS         | ANESTÉSICOS Y MEDICAMENTOS |

|         |         |              |               |
|---------|---------|--------------|---------------|
| EQUIPOS | GUANTES | HEMOSTÁTICOS | OTROS INSUMOS |
|---------|---------|--------------|---------------|

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

CIRUJANO

ANESTESIOLOGO

ENFERMERÍA