|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PACIENTE:** | | | | | **FECHA** | |
| Felipe Garcia | | | | | 2019-11-06 | |
| **DIAGNOSTICO** | | | | | | |
| muchos | | | | | | |
|
|
| **ESPECIALIDAD** | |  |  |  |  |  |
| ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA CIRUGIA** | | | | | | |
| -CIRUGIA DE CADERA CON PLACA INSTITUCIONAL PRIV. | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CIRUGIA URGENTE/ORDINARIO** |  | **EQUIPO MEDICO QUE PARTICIPARA** | | | | |
| Ordinario | | Anestesiólogo 1er ayudante 2do ayudante Pediadra |  |  |  |  |
| **TIPO DE ANESTESIA** | |  | | | **ESTANCIA SUGERIDA EN DÍAS** | |
| Anesthesia | | 6 | |
| **EQUIPO ELECTROMÉDICO ADICIONAL SOLICITADO** | | | | | | |
| el necesario | | | | | | |
|
| **OBSERVACIONES** | | | | | | |
| asjdnjasnd adaksdkaskdna dasdnaksndkans das kndaksdkankd asldalkdasl askdalsdk askdjalsd askdakndkasd akjdkajskdja sasda | | | | | | |
|
|
|
|

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dr Aldebaran Nuñez  
8451659

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Felipe Garcia