|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE DEL PACIENTE:** | | | | | **FECHA** | |
| Laura Ramirez Cordoba | | | | | 2019-11-06 | |
| **DIAGNOSTICO** | | | | | | |
| se ve muy enferma | | | | | | |
|
|
| **ESPECIALIDAD** | |  |  |  |  |  |
| ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA | | | | | | |
| **NOMBRE DE LA CIRUGIA** | | | | | | |
| Local más sedación | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **CIRUGIA URGENTE/ORDINARIO** |  | **EQUIPO MEDICO QUE PARTICIPARA** | | | | |
| Urgente | | |  | | --- | |  | |  |  |  |  |
| **TIPO DE ANESTESIA** | |  | | | **ESTANCIA SUGERIDA EN DÍAS** | |
| Tipo de Anestesia | | 14 | |
| **EQUIPO ELECTROMÉDICO ADICIONAL SOLICITADO** | | | | | | |
| el necesario | | | | | | |
|
| **OBSERVACIONES** | | | | | | |
| sdhajsdhas asdjaisjdiajd asdjasjdasjd ajsdajsd jdaojd oajsdjasidjaisj dasjdiasjdiasjda diajsdijasidja kajsdjasdj adjasjdiasjd adijasijdiasjd sd aisdja sd | | | | | | |
|
|
|
|

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

Dr Rafael Martinez Sosa  
48152695

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

Martha Cordoba Guitierrez