



PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto de Gestión
de Servicios de Salud

Hospital Nacional
"Dos de Mayo"

DPTO. DE ANESTESIA
Y CENTRO QUIRÚRGICO

INFORME OPERATORIO

Hist. Clín.: [onshow.hc]

Servicio: [onshow.servicio]

Piso: [onshow.piso]

Cama Nº: [onshow.cama]

NOMBRE: [onshow.nombre]

CIRUJANO: [onshow.cirujano1]

ANESTESIÓLOGO: [onshow.anestesiologo]

AYUDANTES:

Tipo de anestesia: [onshow.anestesia]

Asistente(s): [onshow.asistente1]

Medicación usada: [onshow.medicacion]

Residente(s): [onshow.residente1]

Tiempo operatorio: [onshow.tiempo] hrs.

Interno(s): [onshow.interno1]

Fecha: [onshow.fecha]

Instrumentista: [onshow.instrumentista]

Hora: [onshow.hora]

Perfusionista: [onshow.perfusionista]

Tipo de Cirugía: [onshow.tipocirugia]

Auxiliar de Sala: [onshow.auxiliar]

Posición del paciente: [onshow.posicionpaciente]

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: [onshow.preoperatorio].

DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO: [onshow.postoperatorio].

OPERACIÓN REALIZADA: [onshow.operacion].

HALLAZGOS:

[onshow.hallazgos]

Condición de la herida operatoria: [onshow.condicionherida]

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

[onshow.procedimiento]

INFORME OPERATORIO

6