

INFORME OPERATORIO

Hist. Clin. N°: Hist. Clin. N°
Servicio: Servicio
Piso: Piso
Cama N°: Cama N°

NOMBRE: Nombre

CIRUJANO: Cirujano

ANESTESIÓLOGO: Anestesiologo

AYUDANTES:

Asistente(s): Asistentes

Residente(s): Residente

Interno(s): Interno

Instrumentista: Instrumentista

Perfusionista: Perfusionista

Auxiliar de Sala: Auxiliar de Sala

Tipo de anestesia: Tipo de anestesia

Medicación anestésica: Medicación anestésica

Tiempo operatorio: tiempo hrs.

Fecha: fecha Hora: Hora

Tipo de Cirugía: Laparoscopia

DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO: DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO.

DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO: DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO.

OPERACIÓN REALIZADA: operacion.

Posición del paciente: posicionpaciente

HALLAZGOS:

hallazgos

Condición de la herida operatoria: Condición de la herida operatoria

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:

procedimiento