

Fecha: 2016-03-25 Quirófano: \_\_\_\_\_  
 Nombre del Paciente: Nombre Condición: \_\_\_\_\_  
 Edad: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Procedencia: Piso DNI: \_\_\_\_\_  
 Servicio: Servicio N° de la cama: Cama N° N° de la HC: Hist. Clin. N°

## PERSONAL MÉDICO

Cirujano:	(39) Henry Peralta Santos	Anestesiólogo:	(37) Américo Peña
AYUDANTES:		Tipo de anestesia:	Tipo de anestesia
Asistente(s):	Ayudante (Asistente)	Medicación usada:	Medicación anestésica
Residente(s):	Ayudante (Residentes)	Perfusionista:	Perfusionista
Instrumentista:	Instrumentista	Auxiliar de Sala:	Auxiliar de Sala

## DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico pre-operatorio: DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO.  
 Diagnóstico post-operatorio: DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO.  
 OPERACIÓN REALIZADA: OPERACIÓN REALIZADA.

## PERÍODO PRE-OPERATORIO

Tiempo de hospitalización: \_\_\_\_\_ Cuidados y tratamientos pre-operatorios: \_\_\_\_\_  
 Complicaciones pre-operatorias: \_\_\_\_\_

## OPERACIÓN

Tipo de Cirugía: Abierta.

Condición: \_\_\_\_\_ Inicio de operación: 9:10 am Tiempo operatorio: 02:30:20 hrs.  
 Posición del paciente: Posición del paciente

Hallazgos durante operación (de todos los órganos examinados): Hallazgos  
 Condición de la herida operatoria: Limpia

## PROCEDIMIENTO

Incisión y Técnica Quirúrgica empleada: PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Tipos de drenaje: \_\_\_\_\_ Recuento de Gasas: \_\_\_\_\_

Se envía a Examinar en el Laboratorio y/o Patología, las siguientes piezas operatorias o secreciones de:

En el post-operatorio inmediato, el(a) paciente pasará a:

## OBSERVACIONES

Firma y Sello del Cirujano: \_\_\_\_\_