

**PERÚ**Ministerio
de SaludInstituto de Gestión
de Servicios de SaludHospital Nacional
"Dos de Mayo"**DPTO. DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO****REGISTRO DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS**

Fecha: 2016-03-31 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:	(37) Américo Peña	Anestesiólogo:	(39) Henry Peralta Santos
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: _____

OPERACIÓNTipo de Cirugía: Abierta.

Condición: _____ Inicio de operación: 6:30am Tiempo operatorio: 05:06:07 hrs.
Posición del paciente: Posición del paciente _____

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

PROCEDIMIENTOIncisión 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: _____