

**DPTO. DE ANESTESIA**

**Y CENTRO QUIRÚRGICO**

**Hist. Clín.:** u



**Servicio:** u

**Piso:** u

**Cama Nº:** u

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE:** | u | | |
| **CIRUJANO:** | u | **ANESTESIÓLOGO:** | u |
| AYUDANTES: |  | Tipo de anestesia: | u |
| Asistente(s): | u | Medicación usada: | u |
| Residente(s): | u | Tiempo operatorio: | 03:33:33 hrs. |
| Interno(s): | u | Fecha: | 2016-04-01 |
| Instrumentista: | u | Hora: | 3:22 |
| Perfusionista: | u | Tipo de Cirugía: | Endoscópica |
| Auxiliar de Sala: | u | Posición del paciente: | i |

**DIAGNÓSTICO PRE-OPERATORIO:** i.

**DIAGNÓSTICO POST-OPERATORIO:** i.

|  |
| --- |
| **OPERACIÓN REALIZADA:** i. |

**HALLAZGOS:**

i

**Condición de la herida operatoria:** Contaminada

**PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:**

2