

HOJA DE REGISTRO DE CIRUGÍA

FECHA DE CIRUGÍA: 14/05/2018

HORA DE CIRUGÍA: 00:00:00 hrs.

NÚMERO DE CONTROL: 41

ESTATUS DE CIRUGÍA: CONFIRMADA

SALA DE CIRUGÍA: SALA 1

TIPO DE CIRUGÍA: PROGRAMADA

COSTEADOR: PARTICULAR

TIEMPO APROXIMADO DE CIRUGÍA: 2 Hora(s) 0 Minuto(s)

ENF. QUE PROGRAMA CIRUGÍA: GBRIELA ABARCA

NOMBRE DEL PACIENTE: CARLA ALBARES

EDAD DEL PACIENTE: 14 años

DIAGNÓSTICO PREOPERATORIO: MIOMATOSIS

CIRUGÍA A REALIZAR: HISTERECTOMIA

DESCORCHE: NO

MUESTRA DE PATOLOGÍAS: SI

TOMA DE PATOLOGÍAS: Postoperatorio

TAMAÑO DE LA MUESTRA: MEDIANO

NOMBRE DEL CIRUJANO: MARTINEZ GONZALEZ FERNANDO (283)

TELÉFONO DEL CIRUJANO: 312-77-99

NOMBRE DEL ANESTESIOLOGO: DR. GERARDO

NOMBRE DE QUIEN PROGRAMA CIRUGÍA: GABRIELA ABARCA