## LIBRO QUIRÚRGICO

(Orden 1158/2018. Anexo I. Art. 2. Punto 4)

FECHA	ACTO QUIRURGICO	OBSERVACIONES
Nombre y apellidos del paciente Nº Historia	Diagnóstico:	Consentimiento SI NO Instrucciones al paciente:
Hora	Tipo de anestesia:	·
Nombre y firma cirujano	Técnica de anestesia y nº de carpules: Tratamiento:	Medicación:
	Duración intervención: Material.	Nº de receta: Complicaciones:
Nombre y firma anestesista	Recuento material:	Pruebas complementarias (biopsia):
Fecha	ACTO QUIRÚRGICO	OBSERVACIONES
Nombre y apellidos del paciente Nº Historia Hora  Nombre y firma cirujano	Diagnóstico.  Tipo de anestesia.  Técnica de anestesia y nº de carpules.	Consentimiento SI NO Instrucciones al paciente:
Nombre y mina cirujano	Tratamiento.  Duración intervención: Material:	Medicación:  Nº de receta:  Complicaciones:
Nombre y firma anestesista	Recuento material:	Pruebas complementarias (biopsia):