

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

FECHA		ACTO QUIRÚRGICO	OBSERVACIONES
Nombre y apellidos del paciente		Diagnóstico: Tipo de anestesia: Técnica de anestesia y nº de carpules: Tratamiento: Duración intervención: Material. Recuento material:	Consentimiento informado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Instrucciones al paciente: Medicación: Nº de receta: Complicaciones: Pruebas complementarias (biopsia...):
Nº Historia			
Hora			
Nombre y firma cirujano			
Nombre y firma anestesista			
Fecha		ACTO QUIRÚRGICO	OBSERVACIONES
Nombre y apellidos del paciente		Diagnóstico. Tipo de anestesia. Técnica de anestesia y nº de carpules. Tratamiento. Duración intervención: Material: Recuento material:	Consentimiento informado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Instrucciones al paciente: Medicación: Nº de receta: Complicaciones: Pruebas complementarias (biopsia...):
Nº Historia			
Hora			
Nombre y firma cirujano			
Nombre y firma anestesista			