



GESTÃO EM SAÚDE



RELATÓRIO DE CIRURGIA

Paciente: _____

Sexo: _____ Idade: _____ Documento de Identificação: _____

Diagnóstico _____ Cirurgia: _____

Tipo de anestesia: _____ Início: _____ Término: _____ Data: ____/____/____

EQUIPE CIRÚRGICA

1º Cirurgião: _____ 2º Cirurgião: _____

Anestesista: _____ Intercorrência: _____

Instrumentador: _____ Circulante: _____

Início da Cirurgia: _____ Término da cirurgia: _____

Encaminhado peça ou Fragmento para Anatomo

Patológico: _____

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA

Contagem de Instrumental: _____

Contagem de Compressas: _____

SALA DE RECUPERAÇÃO PÓS-ANESTÉSICA

Encaminhado para o SRPA às: _____ h. Saída da SRPA às: _____ h.

Encaminhado para Ala Clínica Cirúrgica às: _____ h. Funcionário: _____.

INTERCORRÊNCIAS PÓS ANASTÉSICA

ALA DAS CLÍNICAS

Confere Horário de encaminhamento e situação de Recebimento do Cliente Acima Citado, Gentileza anotar Horário de Chegada a Ala das Clínicas e Intercorrência se Necessário.

