

PP

Książka dokonanych oper. miała o 100 zł.

Kod resortowy oddziału na którym pacjent przebywał .....

Nr Księgi Głównej .....

Kolejny Nr pacjenta .....

Nazwisko i imię ..... PESEL .....

Rozpoznanie przedoperacyjne .....

.....

.....

..... Czy uzyskano zgodę na operację .....

.....

oznaczenie lekarza kierującego na operację oraz dane identyfikujące inny zakład

.....

oznaczenie lekarza kwalifikującego pacjenta do zabiegu operacyjnego

Przebył(a) dnia ..... Operowany(a) dnia ..... na sali Nr .....

Znieczulenia dokonał	Rodzaj znieczulenia	Ilość	Czas trwania narkozy od - do	Czas trwania operacji od - do godz., min w systemie 24 godz.
Karta znieczulenia w załączeniu				

Operujący ..... Asystent .....

(pieczęć i podpis) .....

.....

Instrumentariuszka: karta instrumentariuszki w załączeniu

Rodzaj i przebieg operacji:

Rozpoznanie pooperacyjne:

.....

pieczęć i podpis operującego