

**KSIĘGA DOKONANYCH
OPERACJI**

Nr Księgi Głównej Kod resort. cz. VIII 4600 / 4601 Kolejny Nr operacji

Nazwisko i imię PESEL

Rozpoznanie przedoperacyjne

..... Czy uzyskano zgodę na operację

Lekarz kierujący / kwalifikujący do zabiegu

Przybył(a) dnia Operowany(a) dnia na sali

Znieczulenia dokonał	Rodzaj znieczulenia / szczegółowy opis	Czas trwania operacji od — do

Operujący Asystenci

Instrumentariuszka

Rodzaj i przebieg operacji:

Rozpoznanie pooperacyjne:

.....
(Podpis operującego)