

## RELATÓRIO DE SALA

PACIENTE:

DIAGNÓSTICO:

CID:

OPERAÇÃO:

DATA:

	Unid.	Quant.	VALOR				
			UNITÁRIO	TOTAL			
Crepe cms	atad.				operação		
catagut SIMPLES CROMADO	tubo						
dexon	tubo				Tipo tabela dnps		
fio algodão	tubo						
fio nylon	tubo						
fio linha	tubo						
gelfoan	esp.				1 - pequeno	Nº	Código
gaze cms	atad.				2 - médio		
gesso cms	pact.				3 - grande		
modess	pact.				INÍCIO	TÉRMINO	DURAÇÃO
artofen cms	atad.				Cirurgião:		
sonda foley	pç				ass. carimbo crm		
sonda noso-gástrica	pç						
scalp	pç				Auxiliares:		
urofix	pç				ass. carimbo crm		
compressas	pç						
fisoheix	ml				ANESTESIA		
gaze esterelizada	tamb.				1 - geral	Nº	MINUTOS
luvas	pact.				2 - local		
plastequipo	conj.				3 - outras		
tintura merthiolate	vdo.				INÍCIO	TÉRMINO	
<b>TOTAL DOS MATERIAIS</b>					ANESTESISTA		
água destilada	amp.				Serviços de terceiros?		
adrenalina	amp.				SIM <input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/>		
atropina	amp.				ass. carimbo crm		
alfatosin	amp.				INSTRUMENTADORA		
citanesi	amp.				assinatura		
dofantina	amp.				assinatura		
afortil	amp.				OBSERVAÇÕES		
fluothane	ml						
flaxedil	amp.						
inoval	ml						
kateter	ml						
methergin	amp.						
marcoina	amp.						
neutrucaina	amp.						
novalgina	amp.						
pantrane	ml						
prostigmime	amp.						
plasil	amp.						
quelcim	amp.						
soro glicosado ml	frs						
soro fisiológico ml	frs						
soro ml	frs						
thionemoutal ml	frs						
transamin	amp.						
valium	amp.						
xilocalna gel	tubo						
xilocalna	tubo						

## RESUMO DO ATO CIRÚRGICO - OCORRÊNCIAS PRINCIPAIS

SUS  
União  
de Saúde

## RELATÓRIO DE SALA

PACIENTE:

DIAGNÓSTICO:

OPERAÇÃO:

CID:

DATA:

VALOR

UNITÁRIO

Quant.

Unid.

Operação

Tipo tabela dupla

Nº

Código

1 - 1º plano

2 - 2º plano

3 - 3º plano

DURAÇÃO

TÉRMINO

INÍCIO

Código

Ass. contínuo em

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO CIRURGIÃO

## PRINCIPAIS OCORRÊNCIAS

TOTAL DOS MATERIAIS

Ass. contínuo em

ANESTESIA

Nº

MINUTO

1 - 1º plano

2 - 2º plano

3 - 3º plano

DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

ASSINATURA DO CIRURGIÃO

OBS.: 1 - relatar as causas que justifiquem, principalmente, a longa duração da operação, da anestesia e um maior consumo de material e medicamentos.

2 - este boletim deverá acompanhar, obrigatoriamente, a conta individual como comprovante de despesas da sala de operação.

ANESTESISTA

Condição do paciente?

☐ NÃO☐ SIM

Ass. contínuo em

INSTRUMENTADORA

Ass. contínuo em

OBSERVAÇÕES