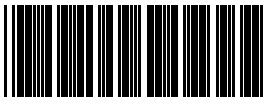
COMPTE RENDU OPÉRATOIRE


DT9028

Nom de l'établissement	Date de l'opération

Diagnostic préopératoire

Opération projetée

Opération pratiquée

Diagnostic postopératoire

☐ Propre ☐ Propre contaminé ☐ Contaminé ☐ Infecté

COMPTE RENDU (Incision, constatations, techniques, sutures, drains, fermeture)

Pointer, s'il y a suite sur 2e formule ☐

Évaluation des pertes sanguines (mL)	Date de la dictée	Date de la transcription

Anesthésistes				
Chirurgien		**Assistants**	1er	2e

Signature du chirurgien

Date A M J