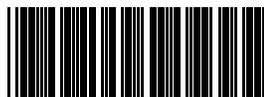


COMPTE RENDU OPÉRATOIRE



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)

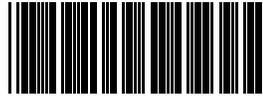
Pointer, s'il y a suite sur 2^e formule

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Évaluation des pertes sanguines (mL) | Date de la dictée | Date de la transcription |
| Anesthésistes | | |
| Chirurgien | Assistants 1 ^{er} | 2 ^e |

A M J

Signature du chirurgien _____ Date | | | | | | | | | |

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE



DT9028

| | |
|---|---------------------------|
| Nom de l'établissement | Date de l'opération |
| Diagnostic préopératoire | |
| Opération projetée | Diagnostic postopératoire |
| Opération pratiquée | |
| <input type="checkbox"/> Propre <input type="checkbox"/> Propre contaminé <input type="checkbox"/> Contaminé <input type="checkbox"/> Infecté | |

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

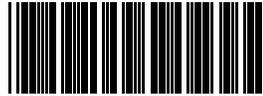
Pointer, s'il y a suite sur 2^e formule

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Évaluation des pertes sanguines (mL) | Date de la dictée | Date de la transcription |
| Anesthésistes | | |
| Chirurgien | Assistants 1 ^{er} | 2 ^e |

A M J

Signature du chirurgien _____ Date | | | | | | | | | |

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)

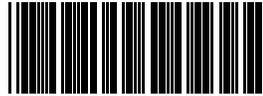
Pointer, s'il y a suite sur 2^e formule

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Évaluation des pertes sanguines (mL) | Date de la dictée | Date de la transcription |
| Anesthésistes | | |
| Chirurgien | Assistants 1 ^{er} | 2 ^e |

A M J

Signature du chirurgien _____ Date | | | | | | | | | |

COMPTE RENDU OPÉRATOIRE



DT9028

| | |
|---|---------------------------|
| Nom de l'établissement | Date de l'opération |
| Diagnostic préopératoire | |
| Opération projetée | Diagnostic postopératoire |
| Opération pratiquée | |
| <input type="checkbox"/> Propre <input type="checkbox"/> Propre contaminé <input type="checkbox"/> Contaminé <input type="checkbox"/> Infecté | |

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

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

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------|
| Évaluation des pertes sanguines (mL) | Date de la dictée | Date de la transcription |
| Anesthésistes | | |
| Chirurgien | Assistants 1 ^{er} | 2 ^e |

A M J

Signature du chirurgien _____ Date | | | | | | | | | |