

Nome: _____ R.G.: _____
 Equipe cirúrgica: _____
 Perfusionista que montou a máquina: _____ Perfusionista Check: _____
 Perfusionista responsável pela CEC: _____ / _____ / _____
 Estagiário de Perfusão: _____ Data: _____

[illegible]