

OCORRÊNCIAS COM MATERIAL ESPECIAL (Fundação Zerbini)

Nome do Paciente _____ RGHC _____

DATA: ____/____/____

CIRURGIÃO RESPONSÁVEL: _____

ESPECIFICAÇÃO DO MATERIAL: _____

MARCA: _____ LOTE: _____

OCORRÊNCIAS:

PERFUSIONISTA

PERFUSIONISTA COORDENADOR