

CARTELLA ANESTESIOLOGICA
PER INTERVENTI IN REGIME
AMBULATORIALE / DAY SURGERY

Mod. 0031

Pag. 1 di 1

Parola chiave:

anest amb

Rev. 00

del 08/02/2024

ETICHETTA PAZIENTE

INTERVENTO:

☐ Cataratta

☐ OD ☐ OS

☐ STC

☐ DX ☐ SX

☐ _____

☐ DX ☐ SX

ANESTESIA:

☐ Locale eseguita dal chirurgo

☐ Topica: ☐ Benoxinato 8 mg gtt ☐ Lidocaina 2% gtt.

☐ Locale _____

EMATOCHIMICI:

☐ Normali ☐ Alterati _____

ECG:

☐ Normale ☐ Alterato _____

FARMACI

SOMMINISTRATI:

MONITORAGGIO (PA/FC/SATO₂):

☐ SI ☐ NO

DECORSO REGOLARE:

☐ SI ☐ NO

COMPLICANZE:

☐ NO ☐ SI _____

NOTE:

Data _____

Firma anestesista _____