

DÉBITO DE CENTRO CIRÚRGICO E OBSTÉTRICO

Nº: Data:/...../.....

Nome do Paciente: Dependência:

Tipo de Cirurgia: Hora Início: Fim: Total:

Cirurgião: Assistente:

Anestesista: Anestesia:

Circulante: Obs.:

Quantidade	MATERIAL	Valor	Quantidade	MATERIAL	Valor
	Catgut Simples			Soro Fisiológico cc	
	Catgut Simples sertix			Sangue cc	
	Catgut Simples sertix			Soro glicosado cc	
	Catgut Cromado sertix			Ringer c/ boctoto 500 cc	
	Catgut Cromado			Efortil	
	Sedas Sertix			Xylocaina ()	
	Fios de Algodão			Xylocaina Pesada ()	
	Dexon			Flaxedil () Quelicin ()	
	Nylon			Fluotrane () Etrane ()	
	Nylon			Marcaína	
	Equipo para soro			Atropina	
	Equipo para sangue			Prostigmine	
	Equipo para artroscopia			Thiembutal () Hypnemidate	
	Drenos			Ketalar	
	Sondas			Inoval () Fentanil ()	
	Buterflay			Plasil	
	Abocath			Methergim	
	Luvas			Syntocinon	
	Oxigênio			Sintomicetina	
	Oxímetro			Valium	
	Prolene			Adrenalina	
	Algodão			Dimorfe	
	Mononylon			Agulha de Raque	
	Placa de CP			Seringa de 20 "	
	Parafuso Esponjoso			Seringa de 10 "	
	Parafuso Cortical			Seringa de 5 "	
	Fixador de Tibia			Agulha	
	Fixador de Punho			Kefrin	
	Parafuso Maleolar			Plamet	
	Parafuso Canulado				