
Hgl nr

OPERATSIOONI PROTOKOLL

Patsiendi

Eesnimi _____

Perekonnanimi _____

Sünniaeg _____ Isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Diagnoos _____

Operatsiooni nimetus _____

Operatsiooni kuupäev _____

Operatsiooni kestvus _____ algus _____ lõpp _____

Kirurg _____

--	--	--	--	--	--

Assistent _____

--	--	--	--	--	--

Assistent _____

--	--	--	--	--	--

Assistent _____

--	--	--	--	--	--

Anestesioloog _____

--	--	--	--	--	--

Op-i õde _____

--	--	--	--	--	--

Operatsiooni kirjeldus

Kuupäev _____ Allkiri _____