

Data cirurgia:	Sala:	Aviso:		ETIQUETA DO PACIENTE				
Cirurgia:	Cirurgião:							
Instrumentador:			Circulante:					
1º Auxiliar:		2º Auxiliar:		Via de acesso:		Lado operado: [] D [] E		
SALA DE CIRURGIA		ANESTESISTA		CIRURGIA		LIMPEZA DA SALA		
ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	ENTRADA	SAÍDA	
_____:	_____:	_____:	_____:	_____:	_____:	_____:	_____:	
Potencial de contaminação: [] Limpa		[] Contaminada		[] Potencialmente contaminada		[] Infectada		
Anestesista:		Tipo de anestesia:			ASA:			
Usou antibiótico profilático? [S] [N] Qual?		Dose:	Horário: _____:		Houve repique do antibiótico? [S] [N]	Dose:	Horário: _____:	
"Profilaxia antibiótica	S	N	Se houve, qual esquema? *			Dose: *		
Cirurgia por vídeo?	S	N	Tricotomia realizada com tricotomizador?	S	N	Tricotomia realizada até 2 horas antes da cirurgia?	S	N
Implante órtese/prótese?	S	N	Outro método, qual?					
Realizado preparo da pele com clorexidina?		Solução degermante: [S] [N]		Solução alcoólica: [S] [N]		Realizada inspeção das caixas cirúrgicas? [S] [N]		

Nome completo do Téc de enfermagem e COREN / carimbo: _____