



FORMULARIO INDOT-PDC-08

PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO DE EXTRACCIÓN RIÑÓN / PANCREAS



VERSIÓN 03

CÓDIGO DEL DONANTE: FECHA DE PROCEDIMIENTO:

UNIDAD MÉDICA EXTRACCIÓN: SEXO: F ☐ M ☐

HORA DE INICIO: HORA DE FINALIZACIÓN: DURACIÓN: HORA DE PINZAMIENTO DE LA AORTA:

HORA DE RETIRO DE RIÑÓN DERECHO: HORA DE RETIRO DE RIÑÓN IZQUIERDO: HORA DE RETIRO DE PÁNCREAS:

PROCEDIMIENTO:

NEFRECTOMÍA (DONANTE CADAVERÍCO) ☐

PANCREATECTOMÍA (DONANTE CADAVERÍCO) ☐

Cirujano responsable de la nefroctomía: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

1er Ayudante nefroctomía: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Cirujano responsable de la pancreatectomía: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

1er Ayudante: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Anestesiólogo: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Instrumentista: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Circulante: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

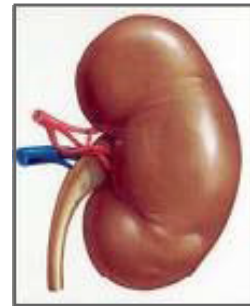
INCISIÓN: _____

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO (NEFRECTOMÍA / PANCREATECTOMÍA)



RIÑÓN DERECHO

	NÚMERO DE ARTERIAS	
	NÚMERO DE VENAS	
	NÚMERO DE URÉTERES	



RIÑÓN IZQUIERDO

ALTERACIONES ANATÓMICAS IMPORTANTES:

OBSERVACIONES:

MATERIALES UTILIZADOS:

 litros de

 (Tipo de solución)

EQUIPOS UTILIZADOS:

COMPLICACIONES:

Cirujano:

 (NOMBRE Y APELLIDO) Firma y Sello:

Coordinador de Trasplantes:

 (NOMBRE Y APELLIDO) Firma y Sello:
