

PROTOKÓŁ OPERACYJNY
IMIONA I NAZWISKA ZESPOŁU OPERACYJNEGO
Imię i nazwisko
Pieczętka i podpis

Nr księgi głównej	Nr kolejny (pacjenta w księdze bloku operacyjnego)
Imię i nazwisko pacjenta	PESEL pacjenta
Oddział (kod resortowy)	Lekarz kierujący (dane identyfikujące)
Data zabiegu, godz. rozpoczęcia i zakończenia (rok, miesiąc, dzień, godz., minuta)	Inny podmiot kierujący (dane identyfikujące)
Rodzaj znieczulenia	Lekarz kwalifikujący (dane identyfikujące)

1.	Operator		
2.	Asysta I		
3.	Asysta II		
4.	Asysta III		
5.	Pielęgniarka operacyjna instrumentująca		
6.	Pielęgniarka operacyjna pomagająca		
7.	Anestezjolog		
8.	Pielęgniarka anestezjologiczna		

Należy w dokumentacji odnotować brak asysty lub instrumentarzystki oraz inne zmiany w zespole operacyjnym

Opis wykonanego zabiegu (uwzględniający: dokładny opis stanu miejscowego stwierdzonego podczas operacji, opis wykonanego zabiegu, przebieg zabiegu, w przypadkach szczególnych uzasadnienie podejmowanych czynności)

Informacje o pobranych materiale do badań: histopatologicznych, bakteriologicznych, cytologicznych lub innych (opis pobranego materiału a nie jedynie rejestrację tego faktu):

Informacje o badaniach diagnostycznych wykonanych w czasie trwania zabiegu: (USG, RTG(dawka promieniowania) lub inne

Protokół sporządził (pieczętka i podpis)