

PARTE DE GUARDIA - SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

Fecha de la guardia:

Medico 1 (adjunto):

Medico 2 (residente):

1. CIRUGIAS REALIZADAS (Nombre, SIP, Dx, procedimiento, evolucion inmediata):

2. INGRESOS DURANTE LA GUARDIA (Nombre, SIP, Dx, plan de actuacion):

3. CASOS DESESTIMADOS (Motivo, hallazgos, decision, justificacion):

4. INCIDENCIAS CLINICAS O ASISTENCIALES (Descripcion y actuacion):

PARTE DE GUARDIA - SERVICIO DE NEUROCIRUGIA

5. PACIENTES A SEGUIR EN PLANTA / UCI (Nombre, cama, plan actual):

6. OBSERVACIONES GENERALES DE LA GUARDIA (flujo quirurgico, dificultades, propuestas):

Medico responsable:

Hora de cierre del parte: