

Check list di sala operatoria per la paziente con carcinoma mammario

Cognome, nome:

Data nascita.

Sede neoplasia: lato: SX
Piano di trattamento concordato:

Dx quadrante:

Esame istologico/citologico	◇	necessaria estemporanea	◇
Mammografia	◇	necessario repere	◇
Ecografia	◇	necessario repere	◇
Procedura per linfonodo sentinella	◇		
Routine ematochimica	◇		
Visita anestesiologicala	◇		
Consenso informato	◇		
Agocannula IV	◇	Iniezione tracciante	◇
Posizionamento su letto operatorio e monitoraggio			◇
Necessità di prenotazione di estemporanea		◇	prenotata ◇
Necessità di prenotazione per Rxgrafia del pezzo operatorio			◇
		Prenotata	◇
Preparazione dei "centri di costo"			◇

ALTRO:

Note:

Data:

Firma