وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
Ministry of Health & Medical Education

دانشگاه علوم پزشکی تهران
Tehran University of Medical Science

برگ گزارش عمل جراحی
OPERATION REPORT SHEET

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی – درمانی تهران

شماره پرونده: Unit No:

Attending Physician: پزشک معالج :	Ward: بخش :	Name: نام :	Family name: نام خانوادگی :
Date of Admission: تاریخ پذیرش :	Room: اتاق :	Date of Birth: تاریخ تولد:	Fathers Name: نام پدر:
	Bed: تخت :		

Date تاریخ :	Second Assistant: کمک دوم:	First Assistant: کمک اول:	Surgeon: جراح:
Assistant Nurse: پرستار کمک:	Nurse of Op. Room: پرستار اتاق عمل:	Kind of Anesthesia: نوع بیهوشی	Anesthesist : بیهوشی دهنده:

Kind of Operation: نوع عمل :
In-patient ☐ : بستری Out-patient ☐ : سرپائی

Time of Op. : زمان عمل : Beginning Time: ساعت شروع End Time: ساعت خاتمه

Pre-Op.Diagnosis: تشخیص قبل از عمل :

Post-Op.Diagnosis: تشخیص بعد از عمل :

Kind of Operation: نوع عمل جراحی :

Specimen ——— yes ☐ ——— NO ☐ ——— NO ☐ تعداد ——— خیر ☐ ——— بلی ☐ ——— نمونه برداشته شده :

Procedure and Findings: شرح عمل و مشاهدات:

شمارش گاز ها و لوازم قبل از عمل و بعد از آن منطبق می باشد؟ بله ☐ خیر ☐

Correct Swab/Instrument Counts: yes ☐ NO ☐

نمونه جهت آزمایش فرستاده شده: بله ☐ خیر ☐

Specimen Sent to Laboratory: Yes ☐ NO ☐

Nurse Of Op. Room Signature: امضاء پرستار اتاق عمل :

برگ گزارش عمل جراحی
OPERATION REPORT SHEET

Continue: ادامه شرح از صفحه قبل :

Post - Op. Orders: دستورات بعد از عمل :

Surgeon Signature: مهر و امضاء جراح :