

**Servicio Provincial de Procuración**

<i>Día</i>	<i>Mes</i>	<i>Año</i>	<i>Hora</i>
:	:	:	:

PD N°:

Potencial Donante

Establecimiento: Localidad:

Dador: Edad: Sexo: Riñón Ablacionado izquierdo derecho ambosCausa de Muerte: ACVH ACVI TEC Anoxia T. Prim. SNC PCR OtraOrigen del TEC: HAF HAB Acc. Tránsito Acc. laboral Acc. domiciliario Otro**PROTOCOLO OPERATIVO DE ABLACIÓN DE RIÑÓN**

Cirujano

Nombre y Apellido: Matrícula:

Ayudante

Nombre y Apellido: Matrícula:

Instrumentador Quirúrgico

Nombre y Apellido: Matrícula:

Instrumentador Quirúrgico

Nombre y Apellido: Matrícula:

Técnica quirúrgica empleada: En block OtraSemiología Intra Operatoria: Normal Patológica

Signos Vitales Pre Clampeo: TA: TAM: PVC:

Diuresis última hora:

Clampeo Arterial:

<i>Día</i>	<i>Mes</i>	<i>Año</i>	<i>Hora</i>
:	:	:	:

Perfusión: Soluciones

Cantidad: ml in situ aislada ambasCultivos Intra Operatorios: si No Biopsias Intra Operatorias: si No



Servicio Provincial de Procuración

PROTOCOLO OPERATIVO DE ABLACIÓN DE RIÑÓN

Riñón derecho Parénquima Normal Patológica Medidas x x

Contenedor N°:

Arteria renal: {
Número
Parche Si No
Medidas

Vena: {
Número
Parche Si No
Medidas

Arteria polar: {
Superior
Inferior
Parche Si No
Medidas

Ureter: {
Medida
Número

Ateromatosis: {
Grado
Localización

Lavado: Muy bueno
 Bueno
 Regular
 Malo

Comentarios:

Riñón izquierdo Parénquima Normal Patológica Medidas x x

Contenedor N°:

Arteria renal: {
Número
Parche Si No
Medidas

Vena: {
Número
Parche Si No
Medidas

Arteria polar: {
Superior
Inferior
Parche Si No
Medidas

Ureter: {
Medida
Número

Ateromatosis: {
Grado
Localización

Lavado: Muy bueno
 Bueno
 Regular
 Malo

Comentarios:
