



## FICHA DE METAS DA CIRURGIA GERAL

PACIENTE: \_\_\_\_\_ LEITO \_\_\_\_\_

DATA ____/____/____	
RESIDENTE _____	
ORIENTAÇÃO _____	

DATA ____/____/____	
RESIDENTE _____	
ORIENTAÇÃO _____	

DATA ____/____/____	
RESIDENTE _____	
ORIENTAÇÃO _____	

DATA ____/____/____	
RESIDENTE _____	
ORIENTAÇÃO _____	