

**HOJA DE INDICACIÓN QUIRÚRGICA DE LA UNIDAD DE  
COLOPROCTOLOGÍA.**

**ESPACIO PARA LA PEGATINA**

- **FECHA INCLUSIÓN LEQ:**

- **DIAGNÓSTICO** (DAR TODOS LOS DATOS QUE CREA NECESARIO):

- **TRATAMIENTO PROPUESTO:**

- **VÍA DE ABORDAJE PROPUESTO:**

PERINEAL

ABDOMINAL ABIERTO

LAPAROSCÓPICO

ROBÓTICA

- **COMENTARIOS IMPORTANTES** (PATOLOGÍAS ASOCIADAS, MEDICACIÓN DE INTERÉS, PROFILAXIS NECESARIAS, PRECISA COLABORACIÓN OTROS ESPECIALISTAS, INTERÉS DE OPERARLO, PESO Y TALLA,...)

- **EL CASO NECESITA SER COMENTADO EN LA SESIÓN:** SI NO

- **SE LE HA DADO LA PREPARACIÓN PARA DOMICILIO:** SI NO