

ANTES DE LA INDUCCIÓN ANESTÉSICA	ANTES DE LA INCISIÓN CUTÁNEA	ANTES DE QUE EL PACIENTE SALGA DEL QUIRÓFANO
<input type="checkbox"/> SE CONFIRMA RESPECTO AL PACIENTE <ul style="list-style-type: none"> • IDENTIDAD • LOCALIZACIÓN • PROCEDIMIENTO • CONSENTIMIENTOS INFORMADOS 	SE CONFIRMA QUE SE PRESENTA TODO EL EQUIPO POR SU NOMBRE Y PAPEL EN LA INTERVENCIÓN <input type="checkbox"/>	ENFERMERÍA CONFIRMA DELANTE DE TODO EL EQUIPO Y DE FORMA VERBAL:
SE HA MARCADO LA LOCALIZACIÓN: SÍ / NO APLICA	<input type="checkbox"/> CIRUJANO, ANESTESISTA Y ENFERMERA CONFIRMAN DE FORMA VERBAL: <ul style="list-style-type: none"> • IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE • LOCALIZACIÓN • PROCEDIMIENTO 	<ul style="list-style-type: none"> - EL NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO REALIZADO <input type="checkbox"/> - EL RECUENTO DE INSTRUMENTAL INCLUYENDO AGUJAS, GASAS Y COMPRESAS <input type="checkbox"/> - ETIQUETADO E IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS BIOLÓGICAS: SÍ / NO APLICA
PULSIOXÍMETRO EN CORRECTO FUNCIONAMIENTO <input type="checkbox"/>	ANTICIPACIÓN DE EVENTOS CRÍTICOS <ul style="list-style-type: none"> - EL CIRUJANO REVISAS: Pasos críticos, duración de la intervención y posibilidad de pérdida de sangre <input type="checkbox"/> - EL EQUIPO ANESTESISTA REVISAS: Precauciones específicas y elementos críticos de la reanimación <input type="checkbox"/> - EL EQUIPO DE ENFERMERÍA REVISAS: Equipamiento, esterilización y dudas de instrumental <input type="checkbox"/> 	¿HAY ALGÚN PROBLEMA QUE DEBA SER DOCUMENTADO RESPECTO AL INSTRUMENTAL Y/O LOS EQUIPOS? SÍ / NO
COMPLETADA LA COMPROBACIÓN DE SEGURIDAD ANESTÉSICA: SÍ / NO APLICA	SE MUESTRAN LAS IMÁGENES RELEVANTES: SÍ / NO APLICA	TODO EL EQUIPO REPASA CUESTIONES O PREOCUPACIONES CLAVES EN LA RECUPERACIÓN Y MANEJO DEL PACIENTE: SÍ / NO
¿TIENE EL PACIENTE? <ul style="list-style-type: none"> - ALERGIAS CONOCIDAS: SÍ / NO - RIESGO DE ASPIRACIÓN/DIFICULTAD DE LA VÍA AÉREA: <ul style="list-style-type: none"> - NO - SÍ, y el equipo asistencial adecuado está disponible. - ALTO RIESGO PÉRDIDA SANGRE >500 CC O 7CC/kg peso NIÑOS: <ul style="list-style-type: none"> - NO - SÍ, y está preparado un plan que incluya los accesos intravenosos adecuados y recursos adecuados. 		¿SE HA DETECTADO ALGÚN INCIDENTE DURANTE LA INTERVENCIÓN QUE SE HA RESUELTO GRACIAS A LA APLICACIÓN DEL LVQ, CON ACCIÓN CORRECTORA INMEDIATA? SÍ / NO <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%; margin-top: 10px;"></div>
ESTÁN DISPONIBLES LOS IMPLANTES Y MATERIAL ESPECÍFICO PARA LA INTERVENCIÓN: SÍ / NO APLICA		