

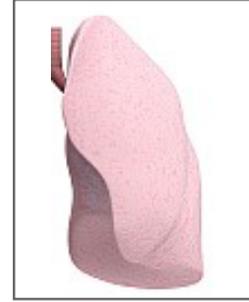


PULMÓN DERECHO

NÚMERO DE ARTERIAS

NÚMERO DE VENAS

NÚMERO DE BRONQUIOS



PULMÓN IZQUIERDO

ALTERACIONES ANATÓMICAS IMPORTANTES: _____

OBSERVACIONES: _____

MATERIALES UTILIZADOS: _____

_____ litros de _____ (Tipo de solución)

EQUIPOS UTILIZADOS: _____

COMPLICACIONES: _____

Cirujano: _____ Firma y Sello: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)

Coordinador de Trasplantes: _____ Firma y Sello: _____
(NOMBRE Y APELLIDO)