

**FACULDADE DE VETERINÁRIA
DEPARTAMENTO DE MEDICINA ANIMAL
DISCIPLINA DE TÉCNICA CIRÚRGICA
DISCIPLINA DE MEDICINA DE CÃES E GATOS**

GRUPO: _____ **DATA:** _____

PROCEDIMENTO CIRÚRGICO: _____

CIRURGIÃO: _____ **ASSISTENTE:** _____

INSTRUMENTADOR: _____ **ANESTESISTA:** _____

VOLANTE: _____

DESCRIÇÃO DA CIRURGIA:

Assinatura do cirurgião