

Эволюционный формуляр для ординаторов
 ФИО Братковская Алена Игоревна Год подготовки 1 (2)

База кафедры КККЦОМД гастроэнтероневрологическое отд.

Дата прихода на базу подготовки 26.04.2021 Дата окончания занятий 07.05.2021

Отделение гастроэнтероневрологическое месяц апрель

Календарные дни работы с одним врачом _____ за _____ месяц

																(специальность)	(месяц)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16		
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31			
Всего рабочих дней за месяц с одним врачом или сотрудником кафедры																	<u>5</u>

Практические навыки

- ведение электр. ЧБ
- оценка динамики состояния
- оценка адекватности лечения
- физикальный осмотр
- оценка результатов ирригоскопии
- колоноскопия
- ФГДС

Оценка

Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<input checked="" type="radio"/>			
<input checked="" type="radio"/>			
	<input checked="" type="radio"/>		
	<input checked="" type="radio"/>		
<input checked="" type="radio"/>			
	<input checked="" type="radio"/>		
	<input checked="" type="radio"/>		
Отл.	<input checked="" type="radio"/>		

Итоговая оценка

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

Характеристика

- Способность принимать решения
- Самокритика
- Способность к сотрудничеству
- Реакция на критику
- Надежность
- Самостоятельность
- Работоспособность
- Личная инициативность
- Добросовестность
- Дисциплина

Оценка

Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
<input checked="" type="radio"/>			
	<input checked="" type="radio"/>		
<input checked="" type="radio"/>			
	<input checked="" type="radio"/>		
	<input checked="" type="radio"/>		
<input checked="" type="radio"/>			
	<input checked="" type="radio"/>		
	<input checked="" type="radio"/>		
<input checked="" type="radio"/>			
	<input checked="" type="radio"/>		
<input checked="" type="radio"/>			

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель _____