

ЭВОЛЮЦИОННЫЙ ФОРМУЛЯР ПОДГОТОВКИ ОРДИНАТОРА

ФИО _____ Мамедова Света _____ Год подготовки 1 2

База практической подготовки _____ АМРБ филиал 1 _____

Отделение _____ терапевтическое _____ (в соответствии с планом)

Дата начала _____ 02.05.2023 _____ Дата окончания _____ 31.05.2023 _____

Календарный график прохождения производственной (клинической) практики (отметить только ночные дежурства)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	<u>12</u>	13	<u>14</u>	15	16
17	18	<u>19</u>	20	<u>21</u>	22	23	24	25	<u>26</u>	27	<u>28</u>	29	30	31	

Практические навыки

Оценка

- | | | | | |
|---|-------------|------|--------|-------|
| 1. Опрос, физикальный осмотр пациента | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Регистрация и интерпретация ЭКГ | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Ведение истории болезни | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Интерпретация лабораторных данных..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Определение показаний к гемотрансфузии | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Назначение рац.комбинации мед.теарпии | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Расшифровка спирограммы, рентг., КТ | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка <u>5</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика

Оценка

- | | | | | |
|--|-------------|------|--------|-------|
| 1. Способность принимать решения | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Самокритика | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Способность к сотрудничеству | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Реакция на критику..... | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Надежность | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Самостоятельность | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Работоспособность | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 8. Личная инициативность | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 9. Добросовестность | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 10. Дисциплина | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка <u>5</u> | <u>Отл.</u> | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____ 0 _____

Руководитель практической подготовки _____ ru _____

Кафедральный руководитель _____ [Signature] _____