

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

Ирина Савицкая Гурьев Год подготовки 1 2

едры СРБ

кода на базу 01.04.20 Дата окончания занятий на базе 30.10.20

ОАТ №2 Месяц ноябрь

ые дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за месяц

(3) (4) (5) (6) 7 8 (9) (10) (11) (12) (13) 14 15 (16)
(19) (20) 21 22 (23) (24) (25) (26) (27) 28 29 (30) 31

чих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 21

о пропущенных дней за месяц 0

Оценка практических навыков за месяц		Оценка		
аппаратуры	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
анестетиков.....	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
оценить состояние пациента	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
в проведении регионарной анестезии	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
изация центральных вен	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
ция маской	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
ия трахеи	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
линики наркоза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
ая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Оценка за месяц		Оценка		
ость принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
ика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
сть к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
а критику	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
ть	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
тельность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
собность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
ициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
стность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
на	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
и оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

е замечания и предложения

лог - реаниматолог ФИО Беломестов Подпись [Подпись]

ФИО Михайлов Подпись [Подпись]

руководитель ФИО Александров Подпись [Подпись]