

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Гроскукина Маргарита Викторовна Год подготовки 1,2
База кафедры ККБНТ

Дата прихода на базу подготовки 1.10.16 Дата окончания занятий 31.10.16

Отделение Эндокринология месяц октябрь

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 _____

Практические навыки

Оценка

- | | | | | |
|--|------|------|--------|-------|
| 1. Опрос пациента: сбор жалоб и анамнеза _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 2. Осмотр пациента _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 3. Выявить специфические признаки заболеваний _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 4. Составить алгоритм диагностического поиска _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 5. Оценить результаты лабораторных и инструментальных исследований _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 6. Назначить терапию и оценить ее результаты _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| 7. Дать рекомендации пациенту _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |
| Итоговая оценка _____ | Отл. | Хор. | Удовл. | Неуд. |

Характеристика

Оценка

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

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач Коваленко И. И.

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель _____