

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Гариссаева ЗН **Год подготовки** (1) 2

База кафедры КГБЧЗ Клиника СССР

Дата прихода на базу 14.09.20 **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение ОРИУМ №5 **Месяц** Июль

Календарные дни работы с одним врачом анестезиологом – реаниматологом за 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 анестезиологом-реаниматологом 5

Количество пропущенных дней за месяц —

Оценка практических навыков за месяц

1. Знание аппаратуры Отл.
 2. Знание анестетиков Отл.
 3. Умение оценить состояние пациента Отл.
 4. Навыки в проведении регионарной анестезии Отл.
 5. Катетеризация центральных вен Отл.
 6. Вентиляция маской Отл.
 7. Интубация трахеи Отл.
 8. Знание клиники наркоза Отл.
- Итоговая оценка** Отл.

	Оценка
Хор.	Удовл.

Характеристика за месяц

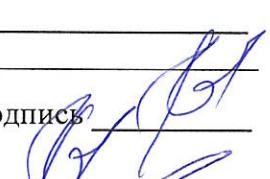
1. Способность принимать решения Отл.
2. Самокритика Отл.
3. Способность к сотрудничеству Отл.
4. Реакция на критику Отл.
5. Надежность Отл.
6. Самостоятельность Отл.
7. Работоспособность Отл.
8. Личная инициативность Отл.
9. Добросовестность Отл.
10. Дисциплина Отл.

Хор.	Удовл.	Неуд.

Итоговая оценка Отл. **Хор.** Удовл. Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Рахманов Р.М

Подпись 

Зав. отделением ФИО Рахманов Р.М

Подпись 

Кафедральный руководитель ФИО Исаев В.С.

Подпись 