

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО Мицкевич Василий Юрьевич **Год подготовки** Ф 2

База кафедры Дорожное поликлиническое Бюро ЦСКБ им.
им. Красноперка ФАО РХФО
Дата прихода на базу 26.09.17 **Дата окончания занятий на базе** _____

Отделение АнР; Опер. Блок Операционный **Месяц** Сентябрь

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	H	29	30	31

Всего рабочих дней за месяц с одним врачом анестезиологом-реаниматологом 3

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.	Неуд.

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. |
| Итоговая оценка | Отл. |

Хор.	Удовл.	Неуд.
Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог - реаниматолог ФИО Приходенко Г.Н. **Подпись**

Зав. отделением ФИО Петerson P.P. **Подпись**

Кафедральный руководитель ФИО Волошенико Р.В. **Подпись**