

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Красноярский государственный медицинский
университет имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
Фармацевтический колледж

ДНЕВНИК

Производственной практики по профессиональному модулю:
«Оказание доврачебной медицинской помощи при несчастных случаях и
травмах»

Междисциплинарный курс «Основы реаниматологии»

студента (ки) 4 курса 408 группы
специальности 34.02.01.Сестринское дело

Канникова
Рашидгат
Маданжовны

База производственной практики: _____

Руководители практики: _____

Общий руководитель: _____

Непосредственный руководитель: _____

Методический руководитель: Бодрев Юрий Иванович

Инструктаж по технике безопасности

1. Перед началом работы в отделении медб-но переодеть
личную одежду: мед. халат, мед. шапочка, маска,
стерильная обувь, ногти коротко острижены, волосы
укорочены, укороченные ногти.

2. Требования безопасности во время работы:

- всех пациентов нужно рассматривать как потенциально инфицированных ВИЧ-инфекцией и др. передающихся через кровь, использовать средства защиты.

- Необходимо мыть руки до и после контакта с пациентом.

- Сразу после инвазивных манипуляций дезинфицировать инструменты, приборы, материалы в соответствии с требованиями СЭС.

- Живое электрическое оборудование разрешается только после деп. инструктажа и при наличии аттестата. В случае обнаружения неполадок, немедленно сообщать.

- Соблюдение правил биобезопасности при перемещении пациента.

3. Требования по окончанию работы:

- Использованные перчатки подлежат дезинфекции и последующей утилизации.

- Рабочая одежда стирается отдельно от другой белья. Стерильная обувь обрабатывается дезинфекцией.

- После окончания работы немедленно принять гигиенический душ.

4. Требования безопасности при авариях с оборудованием:

- При повреждении перчаток и задержке от кровью крови. - немедленно их р-ром дезинфекта.

- сразу вымыть руки с мылом, затем сбр. руки 70% р-ром спирта. Сообщить старшей медс.

- При попадании крови на слиз. обол. носа, промыть водой, затем закапать 1% р-ром протаргала.

- При задержании крови в полости - обильно промыть водой р-ром по инструкции.

Печать ЛПУ

Подпись проводившего инструктаж

Подпись студента



Цель производственной практики «Основы реаниматологии» состоит в закреплении и углублении теоретической подготовки обучающегося, приобретении им практических умений, формировании компетенций, составляющих содержание профессиональной деятельности медицинской сестры/ медицинского брата.

Задачи:

1. Закрепление и совершенствование приобретенных в процессе обучения профессиональных умений, обучающихся основам реаниматологии
2. Ознакомление со структурой реанимационного отделения и организацией работы среднего медицинского персонала;
3. Адаптация обучающихся к конкретным условиям деятельности учреждений здравоохранения.
4. Формирование навыков общения с пациентами и персоналом с учетом этики и деонтологии
5. Обучение студентов особенностям проведения лечебно-диагностических мероприятий в условиях реанимационного отделения.
6. Обучение студентов особенностям ухода за тяжелобольными и больными в бессознательном состоянии.
7. Формирование основ социально-личностной компетенции путем приобретения студентом навыков межличностного общения с медицинским персоналом и пациентами.
8. Знакомство с особенностями работы куветов нового поколения, мониторов, линейомагнатов-перфузоров, аппаратов ИВЛ.

В результате производственной практики обучающийся должен:

Приобрести практический опыт:

- оказания доврачебной помощи при неотложных состояниях;
- осуществления сестринского ухода за пациентами, находящимися в палате реанимации.

Освоить умения:

У-1 проводить мероприятия по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма при неотложных состояниях самостоятельно и в бригаде;

У-2 оказывать помощь при воздействии на организм токсических и ядовитых веществ самостоятельно и в бригаде;

У-3 проводить мероприятия по защите пациентов от негативных воздействий при чрезвычайных ситуациях;

У-4 действовать в составе сортировочной бригады

Знать:

З-1 причины, стадии и клинические проявления терминальных состояний;

З-2 алгоритмы оказания медицинской помощи при неотложных состояниях;

З-3 классификацию и характеристику чрезвычайных ситуаций;

З-4 правила работы ЛПО в условиях чрезвычайных ситуаций.

№	Наименование разделов и тем практики	Всего часов
1.	Работа постовой медицинской сестры реанимационного отделения	20
2.	Работа процедурной медицинской сестры реанимационного отделения	12
Вид промежуточной аттестации	Дифференцированный зачет	4
	Итого	36

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																					
09.04.2010	Катетеризация мочевого пузыря тех-н. 1. Приг-ть р-нц. О провер. манипуль-ии. Попроб. сошлось на провер. процедуры. 2. Обработал шпатель по инструкции. 3. Проверил гигиеническую обраб. рук, надел маску, перчатки. 4. Провер. позы-ку лечь на спину, ноги согнуть в коленях и развести в стороны, при необходимости помочь пациенту. Подготовил под мойку помыл антисеп-ю палец, поставил судно. 5. Подготов. размещение к подмыванию пациента. 6. Взял в левую руку ёмкость с р-ном для подмывания, в правую - ёмкость с антисептиком. Подмыл пациентку днём. обработку вилы, поперёк от лба к анатомич. отверстию, меняя направление. 7. Сушил концы ватой не касаясь. 8. Стерилиз. обр. в ёмк-ть для сбора от. масса "Б" Коричон в ёмк-ть для дезинфекции. 9. Снял перчатки. Выложил в ёмк-ть для сбора отходов класса "Б". Проверил ин. обраб. рук. Надел стер. перчатки. 10. Провер. ассепс-с для катетеризации: стер. лоток, 2 стер. пинцета, стер. марлев. салфетки, стер. ват. масло, р-р бензил-алк. 11. Проверил турлет полевых органов: раздвинув левой рукой половые органы, правой рукой с помощью пинцета <table border="1" data-bbox="467 1359 1254 1628"> <tr> <th data-bbox="467 1359 598 1426">Итог дня:</th><th data-bbox="598 1359 1160 1426">Выполненные манипуляции</th><th data-bbox="1160 1359 1254 1426">Количество</th></tr> <tr> <td data-bbox="467 1426 598 1460"></td><td data-bbox="598 1426 1160 1460">катетеризация мочеб. пузыря</td><td data-bbox="1160 1426 1254 1460">1</td></tr> <tr> <td data-bbox="467 1460 598 1494"></td><td data-bbox="598 1460 1160 1494">санитарная обр. позы-та</td><td data-bbox="1160 1460 1254 1494">1</td></tr> <tr> <td data-bbox="467 1494 598 1527"></td><td data-bbox="598 1494 1160 1527">переставление пост. геммоид.</td><td data-bbox="1160 1494 1254 1527">1</td></tr> <tr> <td data-bbox="467 1527 598 1561"></td><td data-bbox="598 1527 1160 1561">подготовка к рентген. исслед-ию</td><td data-bbox="1160 1527 1254 1561">1</td></tr> <tr> <td data-bbox="467 1561 598 1594"></td><td data-bbox="598 1561 1160 1594"></td><td data-bbox="1160 1561 1254 1594"></td></tr> <tr> <td data-bbox="467 1594 598 1628"></td><td data-bbox="598 1594 1160 1628"></td><td data-bbox="1160 1594 1254 1628"></td></tr> </table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		катетеризация мочеб. пузыря	1		санитарная обр. позы-та	1		переставление пост. геммоид.	1		подготовка к рентген. исслед-ию	1								
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																						
	катетеризация мочеб. пузыря	1																						
	санитарная обр. позы-та	1																						
	переставление пост. геммоид.	1																						
	подготовка к рентген. исслед-ию	1																						

Взят марлевые салфетки, смоченные в р-ре антисептика на водной основе, и обработаны отверстие мочеиспуск. канала. двинуты сверху вниз между пальцами покров. губами, испещ. не менее двух салфеток.

12. Сняли марлевую салфетку. Прикрепили марлев. салфетку, смочен. в р-ре антисептика на водной основе к отверстию мочеиспуск. канала сбрели салфетку и корданы в лоток для испещ. материала.

13. Сняли пинцет. Взят пинцетом конец мидурно катетера на расстоянии 4-6 см от его конца. Обвели наружный конец катетера над кистью и зопом метрзу 4 и 5 пальцами прав. руки. Обвели конец катетера стер. важен. наконеч. над лотком.

14. Развели левую руку под губы, а правую ввели катетер пинцетом на 4-6 см до появления мочи. Оставшийся конец катетера опустили в емкость для сбора мочи. Пинцет положили в лоток для испещ. материала.

15. После прекращения мочевого струя, извлек катетер, одновр-но под-я не передней брюш. стенку над локотом левой руки.

16. Катетер помещили в емкость для сбора отходов класса "Б". Перчатки и пинцеты покр. в емкости для дезинер-ции. Одновр-но перчатку помещили в отходы класса "Б".

17. Сняли перчатки, маску, напещ. в емкость для сбора отходов класса "Б". Грели и испещ. обраб-ку рук.

Повторили такие алгоритмы как: санитарная обработка персонала, подготовка больного к рентгенологическим исследованиям, перестановка постели темноводным.

10.04.2020

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

Введение газотводной трубки:
1. Объяснил пациенту цель и ход выполнения процедур и получить его согласие, сам полаг-т контакт.
2. Провел гигиенич. обр. рук. Надел перчатки.
3. Представил историю у кровати пациента, попросил адресовать пеленку на постель, попросил пациента принять правильное положение.
4. Поставил на пеленку / на стул рядом с пациентом судно с необходимым кон-вом воды.
5. Обработал перчатки антисепт. средством.
6. Вскрыл упаковку и извлек газотв-ю трубку.
7. Облил стерильн. вател. марлем закрепл-е конца газотв. трубки и ввел на 20-30 см в кишку, свободный конец газотв. трубки опущен в судно с водой.
8. Проконтролировал закреп-ть оттока в газотв.
9. Убрал пациента, подлил порции кроватки при их наличии.
10. Снял перчатки, сбросил в отх. класса «Б», провел гигиенич. обр. рук.
11. По истечении заданного времени обработал руки, снял перчатки, извлек газотв-ю трубку из анального

Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество
	Введение газотв. трубки	1
	Введение воздуховода	1
	измерен. АД, ЧСС, пульса	1
	кормление через зонд, поильник	1

отверстие. и поместить в ёмкость для сбора отходов класса "Б".

12. Провёл туалет анального отверстия.

13. Адсорбирующую пелёнку поместить в ёмкость для сбора отходов класса "Б", вылить воду из ёмкости в канализацию, ёмкости дезинф-л.

14. Снял перчатки, поместить в ёмкость для сбора отходов класса "Б", провёл гигиен. обр. рук.

Введение воздуховода:

1. Открыть рот пострадавшему.
2. Языком надавить, круговыми движениями сжать рот. полость.
3. Расположить голову пациента в нейтрал. позе или запрокинуть.
4. Надавить челюсти вниз подбородок.
5. Воздуховод извлечь вперед. ввести в рот примерно на половину длины.
6. Завернуть воздуховод на 180° и продвинуть вперед.
7. Выслушать дыхание через воздуховод.

Повторить алгоритмы: кормление через зонд, измерение АД, ЧСС, пульса.

Дата

Содержание работы

Оценка

Подпись

11.04.2020

Временная остановка кровотечения путем наложения тулты.

1. Приподнять конечность.

2. Поместить прекладку из марлевой ткани на место наложения тулты / наложить тулту на одежду пострадавшего proximal от ранения.

3. Завязать тулту правой рукой у края с застежкой, а левая в 30-40 см ближе к середине.

4. Расстегнуть тулту, проверить под качество и наложение первых циркулярных тур таким образом, чтобы наложенный участок перекрывался следующим туром.

5. Наложить шер. тур тулты по оси-рам в промаксим. напр-ии с наж-тием друг на друга, не надавливая.

6. Закрепить концы тулты запяточек или кнопочным замком.

7. Сформировать серров-ю записку: указать дату, час и минуты налож-я тулты, указать что налож-го тулту.

8. Поместить записку под одним из туров тулты.

Повторил алгоритм: подача кислорода через маску и носовой катетер, проведение деж-им-и предн-в мед. кон-я, в/в, в/и введ-е серик-в

Итог

Выполненные манипуляции

Количество

дня:

Временная остановка кровотечения

1

Подача кислорода через маску

1

проведен-е деж-им-и пред мед. кон-я

1

в/в, в/и введение серик-в

1

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись
13.04.2020	Забор крови из вены: 1. Приготовить всё необходимое для проведения процедуры (заполнить манжет-е, простерилизовать пробирку, сделать запись в журнале) 2. Уточнить добровольное отношение с пациентом. 3. Объяснить пациенту ход и цель исследования и получить его согласие 4. При необходимости простерилизовать пациента в ходе манипуляции /обезбоить пациента манжеткой по подготовке к процедуре 5. Помочь пациенту принять удобное положение для проведения венопункции. 6. Обработать руки мыл. способом, надеть спец. одежду и стер. перчатки. 7. Подготовить иглу с иглой для забора крови. 8. Освободить место для инъекции 9. Под локоть пациента подложить валик. 10. Наложить манжет на плечо пациента на 5 см выше локтевого сгиба, покрытое салфеткой /одеждой. 10. Попросить пациента поработать кулачками 11. Обработать перчатки шариками со спиртом.		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество	
	Забор крови из вены	1	
	Подготовка сист-мы кап. вез. инф.	1	
	Анализ сов. паз. пох. вкл. реак.	1	
	Триф. паз. внутр. помещ.	1	

12. Обработать место инъекции шариком со спиртом от периферии к центру (снизу - вверх).
 13. Взять шприц с илой в правую руку так, чтобы указательный палец фиксировал илу сверху.
 14. Обработать место инъекции шариком со спиртом, попросить пациента зажать кулачок.
 15. Зафиксировать вену большим пальцем левой руки, прокалать кожу и ввести в вену на $1/3$ длины илы.
 16. Оттянуть поршень на себя, убедиться в появлении крови в шприце.
 17. Продолжать тянуть поршень на себя, набирая нужное кол-во крови, не снимая илу.
 18. Левою рукою развязать шрут, прежде чем извлечь илу и попросить пациента разжать кулачок.
 19. Приложив шарик со спиртом к месту инъекции, извлечь илу, попросить пациента согнуть руку в локте и подержать ватку со спиртом 5-7 мин.
 20. Выпустить медленно кровь по стенке пробирки, наклон. в штативе. Закрыть пробирку пробкой.
 21. Шприцы, или поместить в емкость для дезинфекции, с замачиванием всех каналов.
 22. Шрут, баллон дезинф. после каждого пациента.
 23. Направление поместить в целлоф. пакет.
 24. Штатив с пробиркой поместить в контейнер, закрыть крышкой вместе с направ.-м отправить в лабораторию.
 25. Снять перчатки, погрузить их в дез. р-р.
 26. Провести гигиеническую обработку рук.
 27. Сделать запись о выполн.-и процедуры.
- Повторение алгоритма: подготовка капельного введения психоделики.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись																		
11.04.2020	<u>Введение инсулина:</u> 1. Объяснить пациенту ход проведения манипуляции, получить от него согласие 2. Обработать руки на антисептическом уровне, надеть маску, перчатки 3. Подготовить лотки, шприцы, ватные шарики и инсулиновый шприц 4. Извлечь от них пенсилет в отходы класса "А" 5. Часть шариков залить спиртом, часть оставить сухими 6. Обработать предплечье пациента с инсулиновым шариком со спиртом и сухим шариком 7. Набрал в шприц воздух на столько деления, сколько предстоит изобразить инсулин, ввел воздух во флакон, проверил шприц и флакон и набрал инсулин 8. Изменил шприц и выпустил воздух из внешней колпачка с шприца 9. Поместил шприц в стерильный лоток и обработал перчатки локтевым антисептиком 10. Пациенту обработал кожу пациента ватными шариками со спиртом и ввел инсулин 11. Ввел шприц с инсулином, снял колпачок																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="470 1384 590 1444">Итого дня:</th> <th data-bbox="750 1384 997 1406">Выполненные манипуляции</th> <th data-bbox="1157 1384 1257 1444">Количество</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>введение инсулина</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td>укол за веноз. катетером</td> <td>1</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Итого дня:	Выполненные манипуляции	Количество		введение инсулина	1		укол за веноз. катетером	1											
	Итого дня:	Выполненные манипуляции	Количество																		
		введение инсулина	1																		
		укол за веноз. катетером	1																		

с шнуром, сделав одной рукой коленную складку и, подставив на поручень, всей ширин.

12. Через 3-4 сек извлек шнур, прикрыв место извлечения сухим ватным шариком.

13. Шнур поместил в шпатель.

14. Использованные шприцы, ватные шарики поместил в пакет для отходов класса "Б". Ветки и пиллеты заложил в дж-ре.

Дата	Содержание работы	Оценка	Подпись															
16.04.2020	Сбор инструментов для плевральной пункции: 1. Терматик масса; 2. Физ. раствор (0,9%); 3. Раствор новокаина (0,25%); 4. Чистый антисептик (спирт); 5. Вод; 6. Емкость для сбора содержимого; 7. Шприц (20); 8. Стерильный материал; 9. Жировосстановивающий датчик; 10. Чаша Петри; 11. Стерильный лоток; 12. Нестерильный лоток. Использование индивидуального спейсера 1. Снимите с мушкетера колпачок; 2. Подсоедините спейсер к мушкетеру; 3. Переверните ингалятор баллончика вверх и встряхните; 4. Сделать глубокий вдох и пошлыть выдох; 5. Схватить чашу мушкетера спейсера; 6. Кашли на дно баллончика, а спустя 1-сек кашли-те делать еще 2-3 вдоха; 7. Задержать дыхание на 10 сек. <table><tr><th>Итог дня:</th><th>Выполненные манипуляции</th><th>Количество</th></tr><tr><td></td><td>Сбор инструм. для плевр. пункции</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Использ. индивид. спейсера</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Проведение осмотров. клинически</td><td>1</td></tr><tr><td></td><td>Забор материала для бак. пос.</td><td>1</td></tr></table>	Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество		Сбор инструм. для плевр. пункции	1		Использ. индивид. спейсера	1		Проведение осмотров. клинически	1		Забор материала для бак. пос.	1		
Итог дня:	Выполненные манипуляции	Количество																
	Сбор инструм. для плевр. пункции	1																
	Использ. индивид. спейсера	1																
	Проведение осмотров. клинически	1																
	Забор материала для бак. пос.	1																

Место печати МО

Подпись общего руководителя

Подпись непосредственного руководителя

Подпись студента

8. Уберите спейсер и сделайте выдох.

Повторите алгоритмы: проверка осклепленной кувалды,
забор материала для бактериологического исследования.

МАНИПУЛЯЦИОННЫЙ ЛИСТ
Производственной практики по профилю специальности
«Основы реаниматологии»

ПМ 03. Оказание доврачебной медицинской помощи при несчастных случаях и травмах

Обучающегося Хаммалва Рашидхат Медангосовна
ФИО

Специальность 34.02.01 – Сестринское дело

№	Перечень манипуляций	Дата практики						Всего манипуляций
		09.04	10.04	11.04	13.04	14.04	15.04	
1	Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента		1					1
2	Анализ состояния пациента находящегося в палате реанимации				1			1
3	Придание пациенту нужного положения тела				1			1
4	Временная остановка кровотечения различными методами			1				1
5	Санитарная обработка пациента	1						1
6	Сбор инструментов для подключичной катетеризации, трахеостомии, плевральной пункции						1	1
7	Подготовка материала к стерилизации							
8	Введение воздуховода		1					1
9	Перестилание постели тяжелобольным	1						1
10	Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней							

11	Забор материала для бактериологического исследования						1	1
12	Подготовка больного к рентгенологическим исследованиям	1						1
13	Кормление через зонд, поильник		1					1
14	Оформление утвержденной медицинской документации							
15	Подача кислорода через маску и носовой катетер, применение пеногасителей			1				1
16	Использование индивидуального ингалятора, спейсера						1	1
17	Проведение очистительной, лекарственной, гипертонической клизм						1	1
18	Введение газоотводной трубки		1					1
19	Катетеризация мочевого пузыря	1						1
20	Контроль количества введенной и выведенной жидкости							
21	Определение группы крови							
22	Забор крови из вены				1			1
23	Проведение инфузионной терапии							
24	Подготовка системы и участие в переливании крови							
25	Проведение пробы на совместимость при переливании крови (под наблюдением врача)							
26	Проведение дезинфекции предметов медицинского назначения в отделении реанимации			1				1
27	Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача.			1				1

28	Подготовка системы капельного введения жидкости				1			1
29	Введение инсулина					1		1
30	Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата							
31	Уход за венозными катетерами					1		1
32	Ведение журнал учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в отделении реанимации.							

Методический руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Непосредственный
руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Общий руководитель практики _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

М.П. организации

ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

По разделу: Основы реаниматологии

Ф.И.О. обучающегося Данилова Александр Иванович

Группы 408 специальности сестринское дело

Проходившего (ей) производственную практику с 09.04 по 15.04 2020г

За время прохождения практики мною выполнены следующие виды работ:

Вид манипуляции	Выполнено
1. Измерение артериального давления, числа сердечных сокращений, пульса и анализ состояния пациента	1
2. Анализ состояния пациента находящегося в палате реанимации	1
3. Придание пациенту нужного положения тела	1
4. Временная остановка кровотечения различными методами	1
5. Санитарная обработка пациента	1
6. Сбор инструментов для подключичной катетеризации, трахеостомии, плевральной пункции	1
7. Подготовка материала к стерилизации	
8. Введение воздуховода	1
9. Перестилание постели тяжелобольным	1
10. Осуществление контроля кожных покровов, предупреждение развития пролежней	
11. Забор материала для бактериологического исследования	1
12. Подготовка больного к рентгенологическим исследованиям	1
13. Кормление через зонд, поильник	1
14. Оформление утвержденной медицинской документации	
15. Подача кислорода через маску и носовой катетер, применение пеногасителей	1
16. Использование индивидуального ингалятора, спейсера	1
17. Проведение очистительной, лекарственной, гипертонической клизм	1
18. Введение газоотводной трубки	1
19. Катетеризация мочевого пузыря	1
20. Контроль количества введенной и выведенной жидкости	
21. Определение группы крови	

22.Забор крови из вены	1
23.Проведение инфузионной терапии	
24.Подготовка системы и участие в переливании крови	
25.Проведение пробы на совместимость при переливании крови (под наблюдением врача)	
26.Проведение дезинфекции предметов медицинского назначения в отделении реанимации	1
27.Внутривенное, внутримышечное, подкожное введение медикаментов по назначению врача.	1
28.Подготовка системы капельного введения жидкости	1
29.Введение инсулина	1
30.Введение лекарственных веществ в вену по назначению врача с помощью инфузиомата	
31.Уход за венозными катетерами	1
32.Ведение журнал учета наркотических и сильнодействующих лекарственных средств в отделении реанимации.	

2. Текстовой отчет

При прохождении производственной практики мною самостоятельно были проведены:

сан-просвет работы с указанием количества человек курация, беседы с детьми, родителями

Я хорошо овладел(ла) умениями внутрикожное введение медикаментов по назначению врача

Особенно понравилось при прохождении практики

Недостаточно освоены Определение группы крови, проведение инфузионной терапии, подготовка пациента к рентгенол.

Замечания и предложения по прохождению практики

Студент

Д.В.
подпись

Кашаева Л.З.
(расшифровка)

Непосредственный руководитель практики

подпись

(расшифровка)

Непосредственный руководитель практики

подпись

(расшифровка)

Общий руководитель практики

подпись

(расшифровка)

М.П.организации