

## Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Шкодин Ю.С.

Год подготовки 1, (2)

База кафедры КГБУЗ КМРД №5

Дата прихода на базу подготовки \_\_\_\_\_

Дата окончания занятий \_\_\_\_\_

Отделение ОАР

месяц

декабрь 32  
январь

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

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

Итоговая оценка .....

## Оценка

Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.

## Характеристика

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

Итоговая оценка .....

## Оценка

Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.
Отл.	<input checked="" type="checkbox"/> Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и  
предложения \_\_\_\_\_

Количество пропущенных дней за месяц

Врач Малена Р.А ледРуководитель ординатуры со  
стороны медицинской организации  
Кафедральный руководительЖелчик А.И.Дободрик Н.Ю.