

Ночь

Эволюционный формуляр для клинических ординаторов

ФИО: Лехов Александр Викторович

Год подготовки 2

База кафедры: КГБУЗ КМКБ 20 им. И.С. Берзона

Дата прихода на базу: 14.09.2020 Дата окончания занятий на базе 31.05.22

Отделение: ОАР

Месяц: Февраль

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 4

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		
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	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. |

<u>Хор.</u>	Удовл	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.
<u>Хор.</u>	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Врач анестезиолог – реаниматолог: Гузиков А.А.

Подпись _____

Зав. Отделением: Бегельдинов Ренат Талгатович

Подпись _____

Кафедральный руководитель: Ермаков Евгений Иванович

Подпись _____