

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Дюганова Анна Владимировна Год подготовки 02

База кафедры УЖКВД №1

Дата прихода на базу подготовки 02.10.14 Дата окончания занятий 31.10.14

Отделение кафедра месяц октябрь

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 26

Практические навыки	Оценка			
1. Сбор анамнеза	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
2. Опросник St. Louis	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
3. Опросник пер. трижды	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
4. Симптомы Умарева	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
5. Симптомы Бине-Минковского	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
6. Опросник чешотских хреб	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
7. Опросник котлов покровов	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
Итоговая оценка	<input type="radio"/> Отл.	<input type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.

Характеристика	Оценка			
1. Способность принимать решения	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
2. Самокритика	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
4. Реакция на критику	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
5. Надежность	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
6. Самостоятельность	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
7. Работоспособность	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
8. Личная инициативность	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
9. Добросовестность	<input checked="" type="radio"/> Отл.	<input type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
10. Дисциплина	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.
Итоговая оценка	<input type="radio"/> Отл.	<input checked="" type="radio"/> Хор.	<input type="radio"/> Удовл.	<input type="radio"/> Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц _____

Врач _____

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации _____

Кафедральный руководитель Тар