

**Эволюционный формуляр для ординаторов**

ФИО *Чашкина Анастасия Мадисоновна* Год подготовки 1

База кафедры *КГАУ Каскын № 20*

Дата прихода на базу подготовки

Отделение приемное

Дата окончания занятий

месяц *октябрь*

Календарные дни работы с одним врачом акушером-гинекологом за

(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	

**Практические навыки**

1. Выполнение наружного акушерского исследования	<input checked="" type="radio"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Выполнение влагалищного исследования	<input checked="" type="radio"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Сбор анамнеза, оформление истории родов	<input checked="" type="radio"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Осмотр шейки матки в зеркалах	<input checked="" type="radio"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Вычисление сроков беременности и даты родов	<input checked="" type="radio"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Оказание акушерского пособия в родах	<input checked="" type="radio"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Осмотр родовых путей, ушивание разрывов	<input checked="" type="radio"/>	Хор.	Удовл.	Неуд.

**Итоговая оценка**

Отл. Хор. Удовл. Неуд.

**Характеристика**

**Оценка**

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

**Итоговая оценка .....**

**Отл. Хор. Удовл. Неуд.**

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

Количество пропущенных дней за месяц \_\_\_\_\_

Врач *Невзорова И.А.*

Руководитель ординатуры со  
стороны медицинской организации *Менчукова И.С.*

Кафедральный руководитель *М.Ю. Оль*