

Эволюционный формуляр для ординаторов

ФИО Земцова Мария Андреевна Год подготовки 1, 2

База кафедры ФГБУ ФСНКЦ ФМБА Центр нейрореабилитации / К. Маркса 34Б

Дата прихода на базу подготовки 01.09.14 Дата окончания занятий _____

Отделение неврологическое отделение №3 месяц сентябрь

Календарные дни работы с одним врачом неврологом 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 20

Практические навыки

Практические навыки	Оценка			
1. Сбор анамнеза	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Расшифровка ЭКГ	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Клиническое обследование больного	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Оценка показателей крови	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Анализ данных КТ, МН и СМ	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Выписка из ИБ	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Заполнение и ведение всех разделов ИБ	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Характеристика

Характеристика	Оценка			
1. Способность принимать решения	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
2. Самокритика	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
3. Способность к сотрудничеству	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
4. Реакция на критику	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
5. Надежность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
6. Самостоятельность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
7. Работоспособность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
8. Личная инициативность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
9. Добросовестность	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
10. Дисциплина	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.
Итоговая оценка	Отл.	Хор.	Удовл.	Неуд.

Дополнительные замечания и предложения _____

Количество пропущенных дней за месяц 0

Врач [подпись]

Руководитель ординатуры со стороны медицинской организации [подпись]

Кафедральный руководитель _____