



ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI OCULISTICA (V anno)

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Tirocinante (nome, cognome, matricola).....

.....

Periodo (date): dal al

Anno Accademico

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	Anamnesi ed esame obiettivo esterno di paziente con "occhio rosso"		
	Interpretazione elementare delle lesioni del fondo oculare		
	Conoscenza di base della semeiotica OCT del fondo Oculare		
	Conoscenza della tecnica chirurgica dell'intervento di cataratta		
	Partecipazione ad attività ambulatoriali di oculistica		
	Conoscenza della tecnica chirurgica oculistica		

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI OCULISTICA (V anno)

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Tirocinante (nome, cognome, matricola).....

.....

Periodo (date): dal al

Anno Accademico

GIUDIZIO

OTTIMO

BUONO

SUFFICIENTE

INSUFFICIENTE

.....

.....

.....

Firma e timbro del referente o del tutor

DIARIO DI TIROCINIO

Tirocinante (nome, cognome, matricola)

UO/SOD

Tutor Aziendale.....

Anno Accademico.....

Totale giorni: 10 - Totale ore: 60

IL DIARIO DELLE PRESENZE DEVE ESSERE COMPILATO E FIRMATO GIORNALMENTE DAL TIROCINANTE E VISTATO E TIMBRATO DAL TUTOR AZIENDALE

	Data	Ora ingresso	Firma ingresso	Ora uscita	Firma uscita	Ore totali	Note
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
RECUPERO							
RECUPERO							

Firma e timbro del tutor