



## ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ANGIOLOGIA IV ANNO

**STRUTTURA**.....

**Referente**.....

**Tutor**.....

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

.....

**Periodo** (date): dal ..... al .....

**Anno Accademico** .....

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	Acquisire la metodologia essenziale sulle modalità generali di raccolta anamnesi nella patologia arteriosa e venosa periferica		
	Acquisire la metodologia essenziale per eseguire un esame obiettivo per valutare il soggetto con sospetta patologia arteriosa e/o venosa periferica		
	Acquisire capacità di orientamento nel possibile percorso diagnostico del soggetto con patologia arteriosa e venosa periferica		
	Acquisire la scelta corretta metodologia diagnostica nel soggetto con patologia arteriosa e/o venosa periferica		
	Acquisire elementi utili alle scelte terapeutiche nel soggetto con patologia arteriosa e/o venosa periferica		

**ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ANGIOLOGIA IV ANNO**

**STRUTTURA**.....

**Referente**.....

**Tutor**.....

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

.....

**Anno Accademico** .....

**GIUDIZIO**.....

.....

.....

.....

.....

**Firma e timbro del referente o del tutor**

# ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ANGIOLOGIA IV ANNO

## 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 .....