



ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CARDIOCHIRURGIA IV ANNO

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

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

.....

Periodo (date): dal al

Anno Accademico

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	Acquisire elementi conoscitivi sulle modalità generali di intervista anamnestica al paziente candidato all'intervento cardiocirurgico.		
	Acquisire elementi conoscitivi sulla valutazione obiettiva preoperatoria del paziente cardiocirurgico		
	Acquisire capacità di orientamento nel percorso intra-ospedaliero del paziente cardio-operato		
	Acquisire elementi per la scelta dei principali esami di laboratorio e strumentali nelle principali patologie di interesse cardiocirurgico		
	Acquisire elementi utili alle scelte terapeutiche nelle principali patologie di interesse cardiocirurgico		

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CARDIOCHIRURGIA IV ANNO

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

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

.....

Anno Accademico

GIUDIZIO.....

.....

.....

.....

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