

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI REUMATOLOGIA IV ANNO

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

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

.....

Periodo (date): dal al

Anno Accademico

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	Raccogliere l'anamnesi orientata reumatologica		
	Eseguire l'esame obiettivo completo orientato reumatologica		
	Apprendere indicazioni, modalità di esecuzione di terapie infusionali		
	Interpretare il significato di esami per patologia reumatologica ambulatoriale		
	Valutare le risposte di diagnostica strumentale		
	Apprendere indicazioni, modalità di esecuzione ed interpretazione di videocapillaroscopia		

ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI REUMATOLOGIA 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