

Schede valutazione studente Ordinamento 2020

Sommario

Approccio al primo soccorso 1	2
Anatomia 1	3
Istologia ed Embriologia	4
Tirocinio Professionalizzante 1	5
Approccio al primo soccorso 2	6
Tirocinio professionalizzante 2	7
Medicina di Laboratorio	8
Microbiologia e Malattie Infettive / Modulo Microbiologia Clinica	9
Microbiologia e Malattie Infettive / Modulo Malattie Infettive	10
Metodologia Clinica	11
Anatomia Patologica 2	13
Malattie Cutanee, Veneree e Chirurgia Plastica	14
Ematologia e Oncologia clinica	15
Diagnostica per Immagini Speciale	16
Neurologia e Neurochirurgia / Tirocinio Neurologia	17
Clinica Medico Chirurgica degli Organi di Senso	18
Malattie dell'Apparato respiratorio e cardiovascolare/ Tir. Apparato Respiratorio	19
Malattie dell'Apparato respiratorio e cardiovascolare/ Tir. Apparato Cardiovascolare	20
Malattie dell'Apparato respiratorio e cardiovascolare / Tir. Chir. Toracica e Vascolare	21
Reumatologia e Genetica Medica/ Tirocinio Reumatologia	22
Reumatologia e Genetica Medica/ Tirocinio Genetica Medica	23
Malattie dell'Apparato locomotore	24
Tirocinio Libero 1	25
Psichiatria, Psicologia clinica/ Tirocinio Psichiatria	26
Medicina interna I e Nefrologia / Tirocinio Medicina interna I	27
Medicina interna I e Nefrologia / Tirocinio Nefrologia	28
Gastroenterologia e Malattie del Sistema endocrino e Metabolismo/ Tirocinio Endocrinologia	29
Gastroenterologia e Malattie del Sistema endocrino e Metabolismo/ Tirocinio Gastroenterologia	30
Chirurgia I e Urologia / Tirocinio Chirurgia	31
Corso Integrato Chirurgia I e Urologia / Tirocinio Urologia	32
Medicina Interna II	33
Tirocinio Libero 2	34
Tirocinio Medico di Medicina Generale	35
Anestesia e Rianimazione	36
Chirurgia generale II	37
Ginecologia e Ostetricia	38
Pediatria Generale e Specialistica	39
Medicina del Lavoro e Medicina Legale/Tirocinio Medicina del Lavoro	41
Medicina del Lavoro e Medicina Legale/ Tirocinio Medicina Legale	42

Approccio al primo soccorso 1

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Saper fare in autonomia attraverso simulazioni interattive sul manichino			
Giudicare la possibilità e i rischi di un soccorso d'emergenza;			<input type="checkbox"/>
Riconoscimento e trattamento coordinato dell'arresto cardiaco;			<input type="checkbox"/>
Impiego del DAE (defibrillatore automatico);			<input type="checkbox"/>
Esecuzione di tecniche non invasive (Rautek, Heimlich, Trendelenburg,			<input type="checkbox"/>
Pervietà, Emostasi, etc.) mediante l'impiego di volontari;			<input type="checkbox"/>
Esecuzione di manovre invasive (Massaggio cardiaco, Insufflazione polmonare etc.) mediante l'utilizzo di un manichino.			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Conoscenza delle procedure salvavita e rianimatorie di primo intervento			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)



Anatomia 1

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio Aula di Macroscopia, blocco G, Cittadella Universitaria Monserrato

Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Descrivere le caratteristiche delle strutture ossee su materiale osteologico e modelli anatomici			<input type="checkbox"/>
Descrivere le strutture articolari con relativi dispositivi			<input type="checkbox"/>
Descrivere le strutture muscolari e loro azioni			<input type="checkbox"/>
Evidenziare i rapporti tra strutture osteo-articolari e muscolari, discutendone i relativi aspetti funzionali e clinici, nel contesto delle diverse regioni topografiche			<input type="checkbox"/>
Descrivere decorso e territori di distribuzione funzionale dei nervi spinali			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Descrizione delle strutture ossee, articolari e muscolari del cranio, della colonna vertebrale, del tronco, del bacino, degli arti superiori e inferiori. Descrizione del decorso e territorio d'innervazione dei nervi spinali.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Istologia ed Embriologia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Preparazione di un vetrino istologico o citologico	<input type="checkbox"/>		
Utilizzo del microscopio ottico			<input type="checkbox"/>
Arrivare ad una classificazione di cellule, tessuti e organi del corpo umano a mezzo di una lettura di preparati al microscopio ottico			<input type="checkbox"/>
Utilizzo di microscopi virtuali (virtual microscopy) disponibili sul Web			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Riconoscimento di tessuti e organi umani al microscopio ottico			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Tirocinio Professionalizzante 1

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

LIVELLI ABILITA' (in simulazione)			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Organizzazione del lavoro in reparto ed in ambulatorio	<input type="checkbox"/>		
Conoscenza norme igieniche	<input type="checkbox"/>		
uso corretto dei dispositivi di protezione individuale	<input type="checkbox"/>		
precauzioni standard e di isolamento;	<input type="checkbox"/>		
smaltimento dei rifiuti pericolosi	<input type="checkbox"/>		
Controllo e sorveglianza dei dispositivi invasivi, gestione dell'igiene del carrello di medicazione, dei ferri chirurgici e dell'ambiente;	<input type="checkbox"/>		
Controllo del microclima	<input type="checkbox"/>		
Accoglienza del paziente, cura della privacy, comunicazione e informazione	<input type="checkbox"/>		
raccolta dell'anamnesi	<input type="checkbox"/>		
compilazione della cartella clinica.	<input type="checkbox"/>		
Misurare la pressione arteriosa, frequenza cardiaca e respiratoria, polsi periferici e saturazione.		<input type="checkbox"/>	
Misurare la glicemia		<input type="checkbox"/>	
Posizionare a letto il paziente		<input type="checkbox"/>	
Prelievo e incannulazione venosa periferica e gestione della terapia endovenosa		<input type="checkbox"/>	
Iniezione intramuscolare e sottocutanea		<input type="checkbox"/>	
Aerosol ed ossigeno-terapia		<input type="checkbox"/>	
Emogas analisi		<input type="checkbox"/>	
Posizionamento e gestione del sondino naso-gastrico		<input type="checkbox"/>	
cateterismo vescicale		<input type="checkbox"/>	
Medicazione di ferite chirurgiche		<input type="checkbox"/>	
Esecuzione dell'esame elettrocardiografico		<input type="checkbox"/>	
Esecuzione tampone oro faringeo		<input type="checkbox"/>	
Esecuzione di Urotest		<input type="checkbox"/>	
OBBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obbiettivo Parziale	Obbiettivo raggiunto
Confrontarsi con situazioni simulate ed acquisire abilità pratiche di base nell'approccio al reparto ed al paziente in condizioni di massima sicurezza			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)



Approccio al primo soccorso 2

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

Abilità Saper fare in autonomia attraverso simulazioni interattive sul manichino	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Giudicare la possibilità e i rischi di un soccorso d'emergenza;			<input type="checkbox"/>
Comprendere e formulare i codici di intervento corrispondenti al tipo di patologia;			<input type="checkbox"/>
Riconoscere l'assenza di una o più funzioni vitali nell'adulto e nel bambino;			<input type="checkbox"/>
Eseguire la rianimazione cardio-polmonare secondo i protocolli stabiliti;			<input type="checkbox"/>
Rendere e mantenere le vie aeree pervie e ventilare artificialmente;			<input type="checkbox"/>
Impiego del DAE (defibrillatore automatico);			<input type="checkbox"/>
Eseguire la valutazione ambientale del rischio evolutivo;			<input type="checkbox"/>
Eseguire la valutazione primaria, secondaria e rivalutazione del paziente traumatizzato;			<input type="checkbox"/>
Attuare una corretta valutazione nel paziente con probabile lesione vertebrale.			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Conoscenza delle procedure salvavita e rianimatorie di primo intervento			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Tirocinio professionalizzante 2

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Comunicare adeguatamente con il paziente	<input type="checkbox"/>		
Preparare ed informare il paziente per le indagini diagnostiche e laboratoristiche	<input type="checkbox"/>		
Dimostrare di aver compreso i principi della gestione del lavoro interdisciplinare ed interprofessionale	<input type="checkbox"/>		
Prevenzione lesioni da compressione		<input type="checkbox"/>	
Gestione dell'accesso vascolare		<input type="checkbox"/>	
Medicazione di ferite chirurgiche		<input type="checkbox"/>	
Emogas analisi		<input type="checkbox"/>	
Cateterismo vescicale		<input type="checkbox"/>	
Controllo e sorveglianza dei dispositivi invasivi.		<input type="checkbox"/>	
Mettere in pratica le tecniche di prevenzione del rischio biologico, chimico e fisico			<input type="checkbox"/>
Eseguire una raccolta dei parametri vitali			<input type="checkbox"/>
Eseguire una iniezione intramuscolare e sottocutanea			<input type="checkbox"/>
Eseguire un ECG			<input type="checkbox"/>
Reperire e valutare la qualità delle principali vene arto superiore			<input type="checkbox"/>
Eseguire un veniprelievo			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
corretta applicazione di procedure clinico-diagnostiche			
corretto uso dei dispositivi			
corretto uso delle misure igieniche			
acquisizione degli elementi pratici di base per accedere ai tirocini degli anni successivi con un bagaglio adeguato			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Medicina di Laboratorio

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Interpretazione dei principali parametri di laboratorio utilizzati nella pratica clinica;		<input type="checkbox"/>	
Interpretazione esame delle urine		<input type="checkbox"/>	
Interpretazione dei principali biomarkers (funzionalità renale, cardiaca, epatica, pancreatico, etc.).		<input type="checkbox"/>	
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le competenze per una corretta interpretazione dei principali parametri di laboratorio utilizzati nella pratica clinica compresi i concetti di intervallo di riferimento, attendibilità analitica, sensibilità, specificità e fattori interferenti			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Microbiologia e Malattie Infettive / Modulo Microbiologia Clinica

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
<i>REGOLE</i>			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Preparazione di vetrini a fresco e colorati con le metodiche principali	<input type="checkbox"/>		
Esame colturale per batteri e miceti e isolamento dei microrganismi patogeni	<input type="checkbox"/>		
Identificazione mediante prove biochimiche	<input type="checkbox"/>		
Allestimento antibiogramma e MIC	<input type="checkbox"/>		
Osservazione microscopica dei preparati			<input type="checkbox"/>
Esecuzione tampone faringeo			<input type="checkbox"/>
Letture antibiogramma			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Apprendere le tecniche di base per l'isolamento e l'identificazione dei principali microrganismi patogeni. Assistere alla conservazione dei materiali patologici da sottoporre ad esami microbiologici. Prendere parte alla lettura e interpretazione dell'antibiogramma.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Microbiologia e Malattie Infettive / Modulo Malattie Infettive

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Paracentesi	<input type="checkbox"/>		
Procedure di diagnosi invasive e terapia	<input type="checkbox"/>		
Percorso di diagnosi e cura		<input type="checkbox"/>	
Scelta degli esami da prescrivere al paziente		<input type="checkbox"/>	
Raccolta dell'anamnesi in paziente con patologia infettiva			<input type="checkbox"/>
Eseguire esame obiettivo finalizzato al riconoscimento dei segni e sintomi di sospetto di patologia infettiva			<input type="checkbox"/>
Descrivere le manifestazioni cliniche delle principali malattie infettive			<input type="checkbox"/>
Eseguire l'allestimento per le principali metodiche di diagnosi			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi e la visita del paziente con problematiche di tipo infettivologico			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Metodologia Clinica / Tirocinio Chirurgia MED/18

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Approccio con comunicazione al paziente	<input type="checkbox"/>		
Compilazione di una cartella clinica	<input type="checkbox"/>		
Esame obiettivo generale	<input type="checkbox"/>		
Esame obiettivo di una tumefazione	<input type="checkbox"/>		
Applicazione dei principi pratici di ecografia;	<input type="checkbox"/>		
Applicazione dei principi pratici di endoscopia digestiva.	<input type="checkbox"/>		
Approccio con comunicazione al paziente;			<input type="checkbox"/>
Raccolta dei dati anamnestici riguardanti l'anamnesi fisiologica, familiare, patologica remota e prossima;			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo del collo e della tiroide;			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo stazioni linfonodali;			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo del torace;			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo della mammella;			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo dell'addome;			<input type="checkbox"/>
Ricerca e palpazione polsi arteriosi;			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo vascolare arti inferiori.			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Gestire in autonomia il colloquio e l'esame obiettivo generale di un paziente in degenza, riportando quanto raccolto in cartella clinica.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Metodologia Clinica / Tirocinio Medicina Interna MED/09

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Approccio con comunicazione al paziente	<input type="checkbox"/>		
Compilazione di una cartella clinica	<input type="checkbox"/>		
Esame obiettivo generale	<input type="checkbox"/>		
Applicazione dei principi pratici dell'elettrocardiografia	<input type="checkbox"/>		
Applicazione dei principi pratici dell'EGA	<input type="checkbox"/>		
Approccio con comunicazione al paziente			<input type="checkbox"/>
Raccolta dei dati anamnestici riguardanti l'anamnesi fisiologica, familiare, patologica remota e prossima			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo stazioni linfonodali			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo del torace			<input type="checkbox"/>
Esame obiettivo dell'addome			<input type="checkbox"/>
Ricerca e palpazione polsi arteriosi			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Gestire in autonomia il colloquio e l'esame obiettivo generale di un paziente in degenza, riportando quanto raccolto in cartella clinica.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

Anatomia Patologica 2

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Compilazione di una richiesta di esame istologico		<input type="checkbox"/>	
Gestione dei campioni citologici e tissutali destinati all'esame cito-istologico		<input type="checkbox"/>	
Interazione tra clinico e patologo nella gestione dell'esame autoptico	<input type="checkbox"/>		
Esame macroscopico e campionamento di materiale bioptico e di pezzi operatori	<input type="checkbox"/>		
Esame citologico ed istologico: modalità di esecuzione e criteri diagnostici istologici, immunoistochimici e molecolari	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le nozioni riguardanti l'interazione tra clinico e patologo nella gestione dei vari casi			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Malattie Cutanee, Veneree e Chirurgia Plastica

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
FORMAZIONE			
Frequenza ambulatorio generale dermatologia ()			
Frequenza corsia del DH. ()			
Frequenza ambulatori II livello Pediatria () Psoriasi () Sala chirurgica () MST () Oncologia/videodermatoscopia () Fototerapia () Allergologia ()			

LIVELLI ABILITÀ		
1- Ho riconosciuto (lesione elementare)	2- Ho descritto (diagnosi possibili)	3- Ho approfondito (accertamenti o terapia)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
1-Riconoscere lesioni elementari cutanee			
2-Individuare priorità diagnostica (capacità valutazione caso)			
3- Indicare iter diagnostico o terapeutico (approfondimento/autonomia)			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Ematologia e Oncologia clinica

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Procedure di diagnosi invasive e terapia	<input type="checkbox"/>		
Acquisire conoscenze riguardo la comunicazione medico-paziente oncologico		<input type="checkbox"/>	
Acquisire conoscenze riguardo il follow-up del paziente oncologico		<input type="checkbox"/>	
Esame clinico mirato al paziente con patologia ematologica e oncologica		<input type="checkbox"/>	
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Orientarsi nella diagnosi oncoematologica			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)



Diagnostica per Immagini Speciale

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
TC	<input type="checkbox"/>		
Ecografia	<input type="checkbox"/>		
RMN	<input type="checkbox"/>		
Radiologia tradizionale	<input type="checkbox"/>		
Medicina Nucleare	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Conoscenza delle basi e delle applicazioni cliniche delle diverse metodiche della diagnostica per immagini			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Neurologia e Neurochirurgia / Tirocinio Neurologia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Approccio al paziente con trauma cranico		<input type="checkbox"/>	
Approccio clinico al paziente con malattia cerebro vascolare			<input type="checkbox"/>
Approccio clinico al paziente con sclerosi multipla ed altre malattie demielinizzanti			<input type="checkbox"/>
Approccio clinico al paziente con malattie neurodegenerative (demenza etc.)			<input type="checkbox"/>
Approccio clinico al paziente con malattie del muscolo e del nervo			<input type="checkbox"/>
Assistere ad una seduta operatoria	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Saper valutare mediante l'apprendimento dell'esecuzione dell'esame obiettivo orientato all'apparato neurologico quali siano i principali sintomi e segni clinici con cui più frequentemente si presentano all'osservazione del medico le patologie a carico dell'apparato neurologico			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Clinica Medico Chirurgica degli Organi di Senso

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Anamnesi ed esame obiettivo otorinolaringoiatrico			<input type="checkbox"/>
Visita del cavo orale			<input type="checkbox"/>
Rinoscopia			<input type="checkbox"/>
Faringoscopia			<input type="checkbox"/>
Medicazione chirurgica testa e collo		<input type="checkbox"/>	
Valutazione di una tumefazione testa e collo		<input type="checkbox"/>	
Valutazione dell'esame obiettivo fibrolaringoscopico	<input type="checkbox"/>		
Visita oculistica			<input type="checkbox"/>
Esecuzione campo visivo			<input type="checkbox"/>
Accertamenti otovestibolari ed audiometrici	<input type="checkbox"/>		
Esecuzione esami strumentali (OCT, FAG)	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi, la visita e la cura del paziente con problematiche dell'apparato visivo e dei distretti testa e collo			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Malattie dell'Apparato respiratorio e cardiovascolare/ Tir. Apparato Respiratorio

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Procedure di diagnosi invasive e terapia	<input type="checkbox"/>		
Esecuzione del test di diffusione alveolo capillare del CO e del 6' Walking Test.	<input type="checkbox"/>		
Acquisire conoscenze riguardo prove di funzionalità respiratoria e interpretazione dei dati spirometrici per l'identificazione delle diverse tipologie di difetto ventilatorio		<input type="checkbox"/>	
Acquisire conoscenze riguardo interpretazione dell'emogasanalisi arteriosa in rapporto al quadro clinico		<input type="checkbox"/>	
Correlazione dei risultati ottenuti con la clinica		<input type="checkbox"/>	
Raccolta dell'anamnesi in paziente con malattie dell'apparato respiratorio			<input type="checkbox"/>
Interpretazione fisiopatologica e clinica dei sintomi			<input type="checkbox"/>
Descrivere le manifestazioni cliniche delle principali malattie			<input type="checkbox"/>
Interpretare i risultati dei più comuni esami di imaging radiologico, di laboratorio e di funzionalità respiratoria			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi e la visita del paziente con problematiche di tipo respiratorio. La frequenza presso i reparti e gli ambulatori specifici correlati permettono allo studente di esercitarsi attraverso l'osservazione del percorso di diagnosi e cura delle principali patologie trattate			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Malattie dell'Apparato respiratorio e cardiovascolare/ Tir. Apparato Cardiovascolare

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obbiettivo Parziale	Obbiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITA'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITA'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Anamnesi ed esame obiettivo per le principali patologie cardiovascolari			<input type="checkbox"/>
Assistere ad esami provocativi (ergometria, ecostress,)	<input type="checkbox"/>		
Assistere ad esami ecografici per patologie cardiovascolari	<input type="checkbox"/>		
Assistere ad esami ecocardiografici di II livello (ecocardiogramma transesofageo, eco tridimensionale)	<input type="checkbox"/>		
Discussione di casi clinici presenti in reparto		<input type="checkbox"/>	
Assistere ad una seduta in sala di Emodinamica	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obbiettivo Parziale	Obbiettivo raggiunto
Acquisire le nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi e la visita del paziente con problematiche di tipo cardiovascolare. La frequenza presso i reparti e gli ambulatori specifici correlati permettono allo studente di esercitarsi attraverso l'osservazione del percorso di diagnosi e cura delle principali patologie trattate			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Malattie dell'Apparato respiratorio e cardiovascolare / Tir. Chir. Vascolare

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Raccolta anamnesi per le principali patologie vascolari			<input type="checkbox"/>
Comunicazione con i pazienti		<input type="checkbox"/>	
Esame obiettivo			<input type="checkbox"/>
Principi della medicazione di ulcere trofiche	<input type="checkbox"/>		
Indicazione esami strumentali invasive e non		<input type="checkbox"/>	
Esecuzione esami strumentali non invasivi	<input type="checkbox"/>		
Interpretazione dei referti di esami strumentali invasivi e non		<input type="checkbox"/>	
Saper comprendere ed interpretare esami strumentali di II livello		<input type="checkbox"/>	
Diagnosi differenziale tra patologie arteriose e venose		<input type="checkbox"/>	
Indicazioni terapeutiche alle varie patologie vascolari	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Lo studente deve apprendere a gestire il colloquio e l'esame obiettivo di un paziente in regime ambulatoriale o/e in degenza. Apprendere i percorsi diagnostici e terapeutici delle differenti patologie vascolari.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Reumatologia e Genetica Medica/ Tirocinio Reumatologia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Discussione di casi clinici e dei relativi percorsi diagnostico-terapeutici		<input type="checkbox"/>	
Raccogliere l'anamnesi orientata reumatologica			<input type="checkbox"/>
Eeguire l'esame obiettivo completo orientato principalmente all'apparato locomotore e ai distretti più frequentemente interessati dalle patologie reumatologiche sistemiche			<input type="checkbox"/>
Interpretare il significato di esami per patologia reumatologica ambulatoriale			<input type="checkbox"/>
Valutare le risposte di diagnostica strumentale			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi, la visita del paziente con problematiche di tipo reumatologico e l'interpretazione fisiopatologica e clinica dei sintomi correlati alle principali patologie reumatologiche sistemiche e all'apparato locomotore			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

UNICA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI CAGLIARI



Reumatologia e Genetica Medica/ Tirocinio Genetica Medica

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
<i>REGOLE</i>			
<i>Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati</i>			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Discussione di casi clinici e dei relativi percorsi diagnostico-terapeutici		<input type="checkbox"/>	
Esecuzione di almeno una consulenza genetica		<input type="checkbox"/>	
Assistere all'esecuzione di procedure e metodiche più frequentemente utilizzate in un laboratorio di genetica		<input type="checkbox"/>	
Conoscere i modelli di trasmissione delle principali malattie genetiche utili per la diagnosi e la formulazione di prognosi di rischio individuale e riproduttivo			<input type="checkbox"/>
Acquisire le conoscenze di base necessarie alla valutazione genealogica			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Apprendere le conoscenze fondamentali di genetica umana e medica, con particolare riguardo alle patologie geniche, cromosomiche e multifattoriali applicabili alla genetica medica. Il tirocinio permette allo studente di acquisire le competenze indispensabili per l'approccio al paziente con sospetto di patologia genetica, di neoplasia eredo-familiare e prendere parte, sotto la guida del tutor, all'impostazione di una consulenza genetica.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Malattie dell'Apparato locomotore

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Saper eseguire l'esame obiettivo sistematico della colonna vertebrale			<input type="checkbox"/>
Saper eseguire l'esame obiettivo delle articolazioni degli arti			<input type="checkbox"/>
Saper valutare gli esami strumentali: radiografie, TC, RM			<input type="checkbox"/>
Gestione del paziente traumatizzato		<input type="checkbox"/>	
Medicazione ferita chirurgica e asportazione punti di sutura		<input type="checkbox"/>	
Praticare artrocentesi o infiltrazione intra-articolare	<input type="checkbox"/>		
Confezionamento valva od apparecchio gessato	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi, la visita del paziente con problematiche di tipo ortopedico-traumatologico e l'interpretazione degli esami diagnostici strumentali			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Tirocinio Libero 1

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Interpretare i risultati dei più comuni esami strumentali e di laboratorio		<input type="checkbox"/>	
Interpretare gli elementi essenziali di un ECG		<input type="checkbox"/>	
Richiedere esami strumentali di approfondimento		<input type="checkbox"/>	
Richiedere consulenza specialistica		<input type="checkbox"/>	
Individuare i principali sintomi e segni			<input type="checkbox"/>
Rilevare i parametri vitali di un paziente			<input type="checkbox"/>
Eseguire l'esame fisico generale e distrettuale			<input type="checkbox"/>
Compilare la cartella clinica			<input type="checkbox"/>
Partecipare attivamente alla discussione del caso clinico			<input type="checkbox"/>
Saper eseguire le procedure diagnostiche e terapeutiche di base sul paziente.			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Approccio al malato durante il ricovero nel reparto di degenza. Apprendere le conoscenze teorico-pratiche necessarie al fine di identificare i sintomi e segni clinici delle patologie trattate nel reparto di elezione			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Psichiatria, Psicologia clinica/ Tirocinio Psichiatria

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITA'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITA'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Apprendere, sotto la guida del tutor, la modalità della compilazione della cartella clinica psichiatrica		<input type="checkbox"/>	
Conoscere in modo appropriato i termini psicopatologici comunemente utilizzati in psichiatria			<input type="checkbox"/>
Essere in grado di identificare i principali segni e sintomi psichiatrici nel singolo paziente			<input type="checkbox"/>
Comprendere la progettazione degli interventi, particolarmente per quello che riguarda l'associazione di diversi trattamenti (psicofarmaci, psicoterapia, riabilitazione);			<input type="checkbox"/>
Conoscere le classi di psicofarmaci di più comune impiego (indicazioni terapeutiche, effetti, effetti collaterali, controindicazioni).			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Apprendere le modalità con cui impostare in maniera adeguata il colloquio psichiatrico, l'anamnesi psichiatrica e la valutazione dello stato mentale			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Medicina interna I e Nefrologia / Tirocinio Medicina interna I

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Procedure di diagnosi invasive e terapia	<input type="checkbox"/>		
Percorso di diagnosi e cura	<input type="checkbox"/>		
Scelta degli esami da prescrivere al paziente	<input type="checkbox"/>		
Procedure di base	<input type="checkbox"/>		
Raccolta dell'anamnesi in paziente con patologia internistica			<input type="checkbox"/>
Eeguire l'esame fisico generale e distrettuale			<input type="checkbox"/>
Descrivere le manifestazioni cliniche delle principali malattie internistiche			<input type="checkbox"/>
Interpretare i risultati dei più comuni esami strumentali e di laboratorio			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi e la visita del paziente con problematiche di tipo internistico.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Medicina interna I e Nefrologia / Tirocinio Nefrologia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Trattamento del paziente durante la dialisi	<input type="checkbox"/>		
Trattamento del paziente durante la dialisi peritoneale	<input type="checkbox"/>		
Procedure di diagnosi e terapia del paziente con disturbi idro-elettrolitici	<input type="checkbox"/>		
Procedure di diagnosi e terapia del paziente con disturbi dell'equilibrio acido-base	<input type="checkbox"/>		
Percorso di diagnosi e cura		<input type="checkbox"/>	
Scelta degli esami da prescrivere al paziente.		<input type="checkbox"/>	
Raccolta dell'anamnesi in paziente ricoverato in degenza di nefrologia			<input type="checkbox"/>
Eseguire esame obiettivo finalizzato al riconoscimento dei segni e sintomi di malattia del paziente in degenza			<input type="checkbox"/>
Descrivere le manifestazioni cliniche delle principali malattie nefrologiche			<input type="checkbox"/>
Eseguire l'allestimento per le principali metodiche di diagnosi eseguite			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le nozioni riguardanti la raccolta dell'anamnesi e la visita del paziente con problematiche di tipo nefrologico.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

UNICA

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI CAGLIARI



Gastroenterologia e Malattie del Sistema endocrino e Metabolismo/ Tirocinio Endocrinologia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITA'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITA'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Esecuzione di almeno un'ecografia di un organo endocrino (tiroide, paratiroidi, surrene)	<input type="checkbox"/>		
Esecuzione di almeno un agoaspirato tiroideo	<input type="checkbox"/>		
Raccogliere l'anamnesi endocrinologica			<input type="checkbox"/>
Eseguire l'esame obiettivo completo endocrinologico			<input type="checkbox"/>
Valutare il referto di esami endocrini basali e le risposte di test dinamici endocrini			<input type="checkbox"/>
Interpretare i dati di laboratorio relativi al paziente diabetico e dislipidemico (glicemia a digiuno, postprandiale, glicosuria, HbA1c, assetto lipidico)			<input type="checkbox"/>
Eseguire il dosaggio della glicemia con glucometro e insegnarne l'uso al paziente			<input type="checkbox"/>
Eseguire le principali analisi antropometriche (BMI, CA, composizione corporea)			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Apprendere le conoscenze teorico-pratiche necessarie al fine di identificare i sintomi e segni clinici delle principali endocrinopatie e interpretare i principali test di funzionalità endocrina			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente



Gastroenterologia e Malattie del Sistema endocrino e Metabolismo/ Tirocinio Gastroenterologia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Discussione con il paziente sulle modalità, la preparazione e i possibili rischi connessi all'esecuzione di un esame endoscopico		<input type="checkbox"/>	
Valutazione e discussione del quadro clinico di un paziente con sospetta neoplasia epatica, delle vie biliari o del pancreas e/o con colestasi intra o extraepatica alla luce anche degli esami di imaging		<input type="checkbox"/>	
Raccogliere l'anamnesi orientata alla patologia gastroenterologica			<input type="checkbox"/>
Eseguire l'esame obiettivo completo dell'addome			<input type="checkbox"/>
Interpretare il significato di parametri clinici e laboratoristici nella diagnostica delle principali patologie digestive (emorragie digestive, epatopatie acute e croniche, ulcera peptica, pancreatiti acute e croniche, epatiti virali)			<input type="checkbox"/>
Apprendere le nozioni base riguardo le indicazioni, modalità di esecuzione ed interpretazione di endoscopie digestive ed ecografie dell'addome superiore			<input type="checkbox"/>
Discriminare le possibili cause di dolore addominale acuto o cronico			<input type="checkbox"/>
Valutare correttamente la presenza di ascite			<input type="checkbox"/>
Descrivere le fasi di esecuzione di una esofagogastroduodenoscopia			<input type="checkbox"/>
Descrivere le fasi di esecuzione di una colonscopia diagnostica e/o interventistica			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Valutare mediante l'apprendimento dell'esecuzione dell'esame obiettivo orientato all'apparato gastroenterico quali siano i principali sintomi e segni clinici con cui più frequentemente si presentano all'osservazione del medico le patologie a carico dell'apparato digerente, compresa la diagnosi differenziale in corso di dolore addominale acuto. Interpretare in maniera adeguata i parametri laboratoristici e i reperti della diagnostica strumentale e degli esami di imaging che permettano di valutare l'evoluzione del quadro clinico e orientare alla scelta della terapia opportuna			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)



Chirurgia I e Urologia / Tirocinio Chirurgia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Anamnesi ed esame obiettivo nel paziente chirurgico			<input type="checkbox"/>
Interpretare i risultati dei più comuni esami di laboratorio			<input type="checkbox"/>
Gestione della terapia pre e post operatoria	<input type="checkbox"/>		
Effettuare una medicazione chirurgica sterile		<input type="checkbox"/>	
Impostare un programma diagnostico e terapeutico per patologie di interesse chirurgico	<input type="checkbox"/>		
Assistere ad esami ecografici dell'addome, del collo e della mammella in ambulatorio o in pazienti ricoverati in reparto	<input type="checkbox"/>		
Rimozione di punti di sutura e drenaggi chirurgici		<input type="checkbox"/>	
Assistere ad una seduta operatoria	<input type="checkbox"/>		
Discussione di casi clinici presenti in reparto		<input type="checkbox"/>	
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Apprendere l'approccio al paziente chirurgico sia nell'ambito del ricovero ospedaliero che nel contesto della gestione ambulatoriale. Acquisire la capacità di raccogliere l'anamnesi e di individuare tramite l'esame obiettivo i principali reperti delle patologie di interesse chirurgico.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Corso Integrato Chirurgia I e Urologia / Tirocinio Urologia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Eeguire l'esame obiettivo dell'apparato urogenitale			<input type="checkbox"/>
Impostare un iter diagnostico terapeutico per le principali patologie di interesse urologico			<input type="checkbox"/>
Assistere all'esecuzione di biopsia renale	<input type="checkbox"/>		
Assistere all'esecuzione di biopsia prostatica	<input type="checkbox"/>		
Assistere ad una seduta operatoria	<input type="checkbox"/>		
Assistere ad esami endoscopici	<input type="checkbox"/>		
Medicazione delle ferite chirurgiche e asportazione di punti di sutura		<input type="checkbox"/>	
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Eeguire l'esame obiettivo dell'apparato urogenitale. Impostare un iter diagnostico terapeutico per le principali patologie di interesse urologico			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Medicina Interna II

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Assistere alla discussione con medici, personale paramedico, familiari e parenti, dei comportamenti e degli atteggiamenti da tenersi come singoli medici e come parte di una équipe con malati	<input type="checkbox"/>		
Assistere alla compilazione di una richiesta di trasferimento in lunga degenza e/o in riabilitazione	<input type="checkbox"/>		
Effettuare una valutazione multidimensionale geriatrica	<input type="checkbox"/>		
Eseguire procedure diagnostiche invasive di base	<input type="checkbox"/>		
Partecipare ad una "comunicazione a soggetti diversi dall'interessato di notizie relative allo stato di salute"	<input type="checkbox"/>		
Partecipare ad una richiesta di "consenso al trattamento dei dati"	<input type="checkbox"/>		
Partecipare ad una richiesta di consenso informato per procedure che lo richiedono	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire le competenze necessarie per un corretto approccio al paziente internistico e geriatrico			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Tirocinio Libero 2

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Manovre diagnostico-terapeutiche invasive tipiche del reparto prescelto	<input type="checkbox"/>		
Gestione e discussione attiva dei casi clinici presenti in reparto		<input type="checkbox"/>	
Partecipare attivamente agli aspetti burocratico-organizzativi del reparto prescelto		<input type="checkbox"/>	
Partecipare alle eventuali attività di raccolta dati e ricerca tipiche del reparto prescelto		<input type="checkbox"/>	
Individuare i principali sintomi e segni			<input type="checkbox"/>
Rilevare i parametri vitali di un paziente			<input type="checkbox"/>
Eeguire l'esame fisico generale e distrettuale			<input type="checkbox"/>
Compilare la cartella clinica e la diaria giornaliera			<input type="checkbox"/>
Richiedere accertamenti clinici e strumentali e consulenze specialistiche			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Approccio al malato durante il ricovero nel reparto di degenza. Apprendere le conoscenze teorico-pratiche necessarie al fine di identificare i sintomi e segni clinici delle patologie trattate nel reparto di elezione			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Tirocinio Medico di Medicina Generale

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Programmazione e attuazione delle visite domiciliari (occasionali, programmate e integrate)	<input type="checkbox"/>		
Approcciarsi alla diagnosi, alla prognosi e alla prescrizione farmacologica		<input type="checkbox"/>	
Approcciarsi all'aspetto burocratico ed organizzativo: osservazione e/o espletamento di pratiche richieste dal SSN e dal SSR; delle modalità di emissione di ricette per l'acquisto dei farmaci e/o impegnative di richiesta visite specialistiche, pratica nei programmi gestionali informatici		<input type="checkbox"/>	
Conoscere il concetto di appropriatezza prescrittiva, le note AIFA e le esenzioni dalla compartecipazione alle spese		<input type="checkbox"/>	
Decodificare i bisogni del paziente sia all'atto della visita ambulatoriale che attraverso il consulto telefonico			<input type="checkbox"/>
Prestare la dovuta attenzione all'approccio alla persona, alla relazione e comunicazione medico-paziente			<input type="checkbox"/>
Raccogliere l'anamnesi personale patologica, prossima e remota, familiare, lavorativa			<input type="checkbox"/>
Effettuare un esame obiettivo generale orientato per problemi			<input type="checkbox"/>
Attuare metodologie per favorire la compliance del paziente			<input type="checkbox"/>
Effettuare una adeguata promozione della salute orientata all'adozione di un sano stile di vita e alla prevenzione delle malattie			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Apprendere come impostare una relazione medico-paziente basata sulla reciproca fiducia, l'approccio agli aspetti burocratici ed organizzativi della professione, l'appropriatezza della scelta terapeutica e/o diagnostica, tenendo conto del rapporto costo/efficacia delle scelte			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)



Anestesia e Rianimazione

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITA'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITA'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Raccogliere l'anamnesi anestesiológica			<input type="checkbox"/>
Assistere alla visita anestesiológica e al consenso informato	<input type="checkbox"/>		
Gestione del paziente in terapia intensiva	<input type="checkbox"/>		
Effettuare un emogas arterioso		<input type="checkbox"/>	
Posizionamento di cateteri venosi centrali	<input type="checkbox"/>		
Assistere ad una seduta in sala operatoria	<input type="checkbox"/>		
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Gestire l'emergenza partendo dai sintomi e dai segni clinici contestualizzando i vari interventi sulla base della gravità del paziente			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Chirurgia generale II

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Saper programmare un adeguato iter diagnostico-terapeutico nei pazienti con le principali patologie chirurgiche			<input type="checkbox"/>
Applicare punti di sutura su adeguati supporti o su paziente		<input type="checkbox"/>	
Saper interpretare gli esami di diagnostica strumentale al fine di riconoscere i principali reperti delle patologie chirurgiche		<input type="checkbox"/>	
Saper posizionare un sondino naso-gastrico o un catetere vescicale	<input type="checkbox"/>		
Partecipare attivamente ad una seduta operatoria con l'apprendimento del lavaggio chirurgico		<input type="checkbox"/>	
Presentazione di casi clinici osservati in reparto		<input type="checkbox"/>	
Sapersi rapportare al paziente chirurgico e ai suoi famigliari con un linguaggio adeguato		<input type="checkbox"/>	
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Approccio al paziente chirurgico durante il ricovero programmato o in regime di urgenza. Fornire allo studente la capacità di programmare un adeguato iter diagnostico tramite esami di laboratorio e strumentali, al fine di effettuare una adeguata diagnosi differenziale, e di individuare le principali opzioni terapeutiche per il paziente con patologia chirurgica.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Ginecologia e Ostetricia

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
<i>REGOLE</i>			
<i>Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati</i>			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITA'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITA'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Attività di ambulatorio sulla patologia cervicovaginale (Pap test, colposcopia etc.)	<input type="checkbox"/>		
Attività di ambulatorio di Ecografia ginecologica	<input type="checkbox"/>		
Ambulatorio di Diagnosi Prenatale (ecografie ostetriche, amniocentesi etc..)	<input type="checkbox"/>		
Attività di reparto Ginecologico		<input type="checkbox"/>	
Attività di reparto patologia ostetrica		<input type="checkbox"/>	
Attività di reparto – puerperio		<input type="checkbox"/>	
Assistere ad interventi in sala operatoria e chirurgia ostetrica	<input type="checkbox"/>		
Assistere ad un parto	<input type="checkbox"/>		
Medicazione delle ferite chirurgiche e asportazione di punti di sutura		<input type="checkbox"/>	
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Approccio alle principali problematiche ostetrico-ginecologiche			
Osservazione del percorso di diagnosi e cura			
Osservare come effettuare un esame obiettivo completo			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Pediatria Generale e Specialistica

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Rilevare in un bambino lo stadio di nutrizione e di disidratazione	<input type="checkbox"/>		
Comunicare vantaggi e rischi delle principali misure vaccinali in età infantile	<input type="checkbox"/>		
Raccolta anamnestica con genitori e bambini durante il ricovero (ordinario e/o di DH) di bambini e adolescenti con disturbi neuropsichiatrici	<input type="checkbox"/>		
Osservazione delle valutazioni cliniche, neurologiche e psichiatriche	<input type="checkbox"/>		
Osservazione colloqui clinici e sedute di gioco	<input type="checkbox"/>		
Gestione del neonato a rischio	<input type="checkbox"/>		
Compilazione di una cartella e una relazione clinica di dimissione		<input type="checkbox"/>	
Richiesta di consulenza specialistica e di esame strumentale		<input type="checkbox"/>	
Rilevazione ed elaborazione in forma grafica dei più importanti parametri auxologici		<input type="checkbox"/>	
Partecipazione a somministrazione e correzione test ed esami strumentali		<input type="checkbox"/>	
Eseguire corretta anamnesi in pediatria			<input type="checkbox"/>
Eseguire corretto esame obiettivo in pediatria			<input type="checkbox"/>
Imparare a valutare i cambiamenti e le diverse problematiche dai primi anni di vita fino al periodo dell'adolescenza			<input type="checkbox"/>
Interpretare gli esami strumentali e di laboratorio che hanno valori di normalità differenti dall'adulto e che variano in base all'età del paziente			<input type="checkbox"/>
Elaborare i dati clinici e di laboratorio al fine di formulare un'ipotesi diagnostica			<input type="checkbox"/>
Conoscere le problematiche terapeutiche dell'infanzia in merito alla scelta dei farmaci e alla loro posologia che varia a seconda dei parametri accrescitivi (peso, superficie corporea).			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Approccio alle principali problematiche pediatriche. Apprendere i segni di riconoscimento di aspetti patologici dello sviluppo. Osservazione del percorso di diagnosi e cura. Osservare come effettuare un esame obiettivo completo del bambino e del neonato. Acquisire conoscenze relative all'uso degli strumenti di lavoro neuropsichiatrico e psicologico e in particolare esame neurologico, colloquio e seduta osservativa di gioco.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

Medicina del Lavoro e Medicina Legale/Tirocinio Medicina del Lavoro

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITÀ'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITÀ'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Compilazione di almeno un giudizio di idoneità	<input type="checkbox"/>		
Identificazione dei principali rischi cui è esposto il lavoratore		<input type="checkbox"/>	
Richiesta di consulenza specialistica e di esame strumentale		<input type="checkbox"/>	
Inquadramento infortunio sul lavoro e malattie professionali		<input type="checkbox"/>	
Eseguire una corretta anamnesi lavorativa			<input type="checkbox"/>
Eseguire un esame obiettivo completo focalizzato sui principali organi e apparati bersaglio in relazione alle esposizioni professionali del lavoratore			<input type="checkbox"/>
Interpretare gli esami di laboratorio e le immagini degli esami strumentali			<input type="checkbox"/>
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire la capacità di identificare i principali rischi (chimici, fisici ed associati alla organizzazione del lavoro) per la salute e la sicurezza nelle più comuni attività lavorative. Apprendere le basi per inquadrare le principali patologie occupazionali. Acquisire conoscenza e messa in pratica delle principali procedure preventive per garantire la sicurezza nei posti di lavoro			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)



Medicina del Lavoro e Medicina Legale/ Tirocinio Medicina Legale

Cognome e Nome _____ Matr. _____

Tirocinio conseguito in data _____

Sede del tirocinio _____

	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
REGOLE			
Rispetto delle regole dell'ambiente lavorativo e orari concordati			
Decoro della persona			
Discrezione nel mantenere il segreto professionale			
CAPACITÀ RELAZIONALI / AFFIDABILITA'			
Capacità di relazione con il personale dell'ambiente lavorativo			
Capacità di relazione e comunicazione appropriata con il paziente			
Capacità di modificare dopo osservazione il proprio operato			
Affidabilità nello svolgere il compito assegnato			
LIVELLI ABILITA'			
Abilità	Dopo aver osservato saper descrivere	Saper fare assistiti	Saper fare in autonomia
Inquadramento e descrizione generale di lesioni da arma da fuoco, da armi bianche, da corpi contundenti, termiche e da elettrocuzione, avvelenamento, grandi traumatismi	<input type="checkbox"/>		
Applicare i principali aspetti medico-legali della pratica medica		<input type="checkbox"/>	
Iter procedurale in caso di compilazione di: referto, denuncia, TSO e ASO, interruzione volontaria di gravidanza, accertamento e certificazione di morte, consenso informato, certificati per infortunio e malattia professionale, richiesta di invalidità civile e pensione di inabilità		<input type="checkbox"/>	
OBIETTIVO FINALE	Obiettivo non raggiunto	Obiettivo Parziale	Obiettivo raggiunto
Acquisire elementi di diritto penale, civile, procedura penale e procedura civile. Acquisire le competenze per elaborare criticamente i concetti di responsabilità, autonomia, ruolo e competenze del medico, con riferimento sia al contesto giuridico che a quello organizzativo delle strutture sociosanitarie.			

Giudizio finale complessivo

Insufficiente	Sufficiente	Discreto	Buono	Distinto	Ottimo

N.B. La scheda deve essere discussa tra tutor clinico e studente – nel retro aggiungere eventuali note di merito o demerito

Cognome Tutor Clinico Responsabile:

Nome Tutor Clinico Responsabile:

Mail Tutor Clinico Responsabile:

Firma e timbro del Tutor Clinico Responsabile

Firma dello Studente

[Torna all'indice](#)

