**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CHIRURGIA TORACICA**

**STUDENTE……………………………………………………………………………………………………**

**STRUTTURA: CHIRURGIA TORACO POLMONARE AOUC**

**Referente: Prof. Luca Voltolini**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’ SVOLTA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
|  | Esame obbiettivo del torace |  |  |
|  | Diagnostica e stadiazione del tumore polmonare |  |  |
|  | Drenaggi toracici nei versamenti pleurici e nel PNX |  |  |
|  |  |  |  |

**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CHIRURGIA TORACICA**

**STRUTTURA** **CHIRURGIA TORACO POLMONARE AOUC**

**Referente** Prof. Luca Voltolini

**Tutor**…………………………………………………………………………………………………………..…..

**GIUDIZIO**……………………………………………………………………………………….…………………………..… ……………………………………………………………………………………………………..…………….… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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