**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI Endocrinologia e Malattie del Metabolismo**

**STRUTTURA…DH ed Ambulatori di Endocrinologia e Malattie Metaboliche.**

**Referente………………………………………………………………………………………….….…**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’ SVOLTA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  | Raccogliere l’anamnesi endocrinologica |  |  |
|  | Eseguire l’esame obiettivo completo endocrinologico |  |  |
|  | Presenziare all’esecuzione di un agoaspirato tiroideo |  |  |
|  | Valutare il referto di esami endocrini basali  |  |  |
|  | Valutare le risposte di test dinamici endocrini |  |  |
|  | Presenziare all’esecuzione di una ecografia di un organo endocrino  |  |  |

**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI Endocrinologia e Malattie del Metabolismo**

**STRUTTURA**…………………………………………………………………………………………………..…

**Referente**…………………………………………………………………………………………………..……..

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

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

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

**Segreteria**

**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI Endocrinologia e Malattie del Metabolismo**

**STRUTTURA**…………………………………………………………………………………………………..…

**Referente**…………………………………………………………………………………………………..……..

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

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

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

**Segreteria**

**Copia da consegnare in segreteria**