

# ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CHIRURGIA GENERALE (V anno)

STRUTTURA .....

Referente ..... Tutor .....

Studente .....

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

DATA	ATTIVITA' SVOLTA	DOCENTE	FIRMA
	Accoglienza, anamnesi ,esame obiettivo del paziente ( se possibile esplorazione rettale )		
	Valutazione clinica del paziente, discussione del diario clinico e della scheda terapeutica giornaliera post-operatoria		
	Partecipazione seduta operatoria di Chirurgia maggiore/oncologica (laparoscopica/robotica)		
	Partecipazione seduta operatoria week surgery		
	Partecipazione seduta operatoria day surgery		
	Partecipazione seduta operatoria di Chirurgia ambulatoriale		
	Partecipazione ad un turno di attività chirurgica urgente in DEA		
	Partecipazione sedute GOM (Gruppo Oncologico Multidisciplinare) specifici per apparato, con esame imaging e discussione caso clinico e indicazioni terapia		
	Partecipazione ambulatorio chirurgico generale: prime visite , controlli postop. dimissioni protette		
	Partecipazione ambulatori specifici (Oncologico,Endocrinochirurgico,MICI, Patol. di parete,Proctologico .....)		
	Partecipazione sedute endoscopiche		
	Esecuzione di sutura cutanea secondo le principali tecniche ( simulazione su materiale sintetico)		
	Medicazione di ferita chirurgica		
	Rimozione sutura cutanea (punti filo, punti metallici/agraphes)		
	Apparecchiare/valutare correttamente una colo/ileostomia ( se disponibile )		

# ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI CHIRURGIA GENERALE

STRUTTURA.....

Referente.....

Tutor.....

Studente.....

## GIUDIZIO

☐

OTTIMO

☐

BUONO

☐

SUFFICIENTE

☐

INSUFFICIENTE

.....  
.....

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

**TIROCINIO Chirurgia generale 5. Anno aa 2019-2020**

**Studente.....**

UO/SOD .....

[illegible]

Firma del tutor .....