**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ANGIOLOGIA IV ANNO**

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

**Referente Prof.ssa Maria Boddi**

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’ SVOLTA** | **DOCENTE** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |
|  | Acquisire la metodologia essenziale sulle modalità generali di raccolta anamnesi nella patologia arteriosa e venosa periferica |  |  |
|  | Acquisire la metodologia essenziale per eseguire un esame obiettivo per valutare il soggetto con sospetta patologia arteriosa e/o venosa periferica |  |  |
|  | Acquisire capacità di orientamento nel possibile percorso diagnostico del soggetto con patologia arteriosa e venosa periferica |  |  |
|  | Acquisire la scelta corretta metodologia diagnostica nel soggetto con patologia arteriosa e/o venosa periferica |  |  |
|  | Acquisire elementi utili alle scelte terapeutiche nel soggetto con patologia arteriosa e/o venosa periferica |  |  |

Ognuno degli obiettivi si baserà sulla valutazione/discussione guidata di almeno 5 casi

**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI ANGIOLOGIA**

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

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

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

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

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

**TIROCINIO IV Anno Angiologia aa 2019-2020 (50 ore)**

**Studente……………………………………………**

**UO/SOD ……………………………………….....**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data | Ora ingresso | Firma ingresso | Ora uscita | Firma uscita | Ore totali | Note |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Firma del tutor …………………………………………..