**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI OCULISTICA**

**STUDENTE:**

**STRUTTURA: OCULISTICA**

**Referenti: Prof Stanislao Rizzo, Gianni Virgili, Prof. Fabrizio Giansanti, Dott. Giovanni Giacomelli**

**Periodo (date):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATA** | **ATTIVITA’ SVOLTA** | **DOCENTE/TUTOR** | **FIRMA** |
|  | Anamnesi ed esame obiettivo esterno di paziente con “occhio rosso” (PS Oculistico) |  |  |
|  | Interpretazione elementare delle lesioni del fondo oculare (Angiologia Oculare) |  |  |
|  | Conoscenza di base della semeiotica OCT del fondo Oculare (Ambulatorio OCT) |  |  |
|  | Conoscenza della tecnica chirurgica dell’intervento di cataratta (sala Pad. 4) |  |  |
|  | Partecipazione ad attività ambulatoriali di oculistica (Ambulatori Oculistici CTO piano -1 e +2) |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Istruzioni per la frequenza**

PS Oculistico: presentarsi al DEAS – sezione bassa intensità

Angiologia Oculare: settore C secondo piano CTO Oculistica

Sala chirurgia cataratta: Padiglione 4, primo piano, Sale Operatorie di Oculistica (suonare al campanello ed attendere il personale per l’ingresso)

Ambulatorio OCT: Padiglione 4, piano terra, stanze 2 e 3

Ambulatori di Oculistica: settore B secondo piano CTO Oculistica o CTO seminterrato come da programma (chiedere al personale per specifici ambulatori)

**ATTIVITA’ FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI OCULISTICA**

**STRUTTURA OCULISTICA**

**Referenti: Prof Stanislao Rizzo, Gianni Virgili, Prof. Fabrizio Giansanti, Dott. Giovanni Giacomelli**

**Periodo (date):**

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

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

**TIROCINIO VI Anno Oculistica aa 2019-2020 (25 ore)**

**Studente……………………………………………**

**UO/SOD ……………………………………….....**

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

Firma del tutor ………………………………………….