

## ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI MEDICINA INTERNA (V anno)

**STRUTTURA**.....

**Referente**.....

**Studente**.....

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

| DATA | ATTIVITA' SVOLTA  | TUTOR | FIRMA |
|------|---|-------|-------|
|      | Raccogliere l'anamnesi (min 5)  |       |       |
|      | Eseguire l'esame obiettivo completo (min 5)   |       |       |
|      | Calcolare l'indice di massa corporea (BMI)  |       |       |
|      | Rilevare la frequenza cardiaca e respiratoria   |       |       |
|      | Eseguire e refertare un ECG (min 5)   |       |       |
|      | Eseguire almeno un prelievo venoso  |       |       |
|      | Seguire il prelievo di un'emocultura  |       |       |
|      | Effettuare una saturimetria   |       |       |
|      | Eseguire almeno un prelievo per emogasanalisi   |       |       |
|      | Misurare la pressione arteriosa (anche in soggetti con fibrillazione atriale)   |       |       |
|      | Conoscere la tecnica di esecuzione di una toracentesi e di una paracentesi  |       |       |
|      | Rilevare la presenza di porpora o petecchie   |       |       |
|      | Eseguire l'esame completo della cavità orale  |       |       |
|      | Seguire una valutazione fisica, nutrizionale e psichica (in particolare del paziente anziano)   |       |       |
|      | Valutare il rischio e riconoscere i reperti obiettivi della TVP   |       |       |
|      | Formulare una richiesta di esame e di consulenza  |       |       |
|      | Definire le indicazioni delle indagini di laboratorio (chimico-cliniche, ematologiche, immunologiche, microbiologiche, ecc.) e interpretare criticamente il significato diagnostico dei risultati |       |       |
|      | Conoscere le modalità di esecuzione di un esame standard estemporaneo delle urine (mediante stick)  |       |       |
|      | Dosare la glicemia con apparecchio portatile o con stick  |       |       |
|      | Calcolare la clearance della creatinina e conoscere le diverse formule disponibili  |       |       |
|      | Conoscere le indicazioni e modalità di somministrazione di O2   |       |       |
|      | Impostare una terapia antipiretica ed una terapia antibiotica   |       |       |
|      | Assistere alla compilazione di una richiesta di terapia trasfusionale   |       |       |

| <b>DATA</b> | <b>ATTIVITA' SVOLTA</b>  | <b>TUTOR</b> | <b>FIRMA</b> |
|-------------|--|--------------|--------------|
|             | Aver partecipato ad una richiesta di "consenso al trattamento dei dati"  |              |              |
|             | Aver partecipato ad una "comunicazione a soggetti diversi dall'interessato di notizie relative allo stato di salute" |              |              |
|             | Aver partecipato ad una richiesta di consenso informato per procedure che lo richiedono                              |              |              |

**ATTIVITA' FORMATIVA PROFESSIONALIZZANTE DI MEDICINA INTERNA (V anno)**

**STRUTTURA**.....

**Referente**.....

**Tutor**.....

**Studente**.....

**GIUDIZIO**

**OTTIMO**

**BUONO**

**SUFFICIENTE**

**INSUFFICIENTE**

.....  
.....  
.....

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

**TIROCINIO MEDICINA INTERNA 5 Anno - aa 2023/2024**

**DIARIO DI TIROCINIO**

**Tirocinante (nome cognome matricola) .....**

**UO/SOD .....**

**Tutor Aziendale.....**

Totale giorni: 25 - Totale ore: 150

**IL DIARIO DELLE PRESENZE DEVE ESSERE COMPILATO E FIRMATO GIORNALMENTE DAL TIROCINANTE E VISTATO E TIMBRATO DAL TUTOR AZIENDALE**

|    | Data | Ora ingresso | Firma ingresso | Ora uscita | Firma uscita | Ore totali | Note |
|----|------|--------------|----------------|------------|--------------|------------|------|
| 1  |      |              |                |            |              |            |      |
| 2  |      |              |                |            |              |            |      |
| 3  |      |              |                |            |              |            |      |
| 4  |      |              |                |            |              |            |      |
| 5  |      |              |                |            |              |            |      |
| 6  |      |              |                |            |              |            |      |
| 7  |      |              |                |            |              |            |      |
| 8  |      |              |                |            |              |            |      |
| 9  |      |              |                |            |              |            |      |
| 10 |      |              |                |            |              |            |      |
| 11 |      |              |                |            |              |            |      |
| 12 |      |              |                |            |              |            |      |

**Firma e timbro del tutor .....**

**TIROCINIO MEDICINA INTERNA 5 Anno - aa 2023/2024**

|          | Data | Ora ingresso | Firma ingresso | Ora uscita | Firma uscita | Ore totali | Note |
|----------|------|--------------|----------------|------------|--------------|------------|------|
| 13       |      |              |                |            |              |            |      |
| 14       |      |              |                |            |              |            |      |
| 15       |      |              |                |            |              |            |      |
| 16       |      |              |                |            |              |            |      |
| 17       |      |              |                |            |              |            |      |
| 18       |      |              |                |            |              |            |      |
| 19       |      |              |                |            |              |            |      |
| 20       |      |              |                |            |              |            |      |
| 21       |      |              |                |            |              |            |      |
| 22       |      |              |                |            |              |            |      |
| 23       |      |              |                |            |              |            |      |
| 24       |      |              |                |            |              |            |      |
| 25       |      |              |                |            |              |            |      |
| RECUPERO |      |              |                |            |              |            |      |
| RECUPERO |      |              |                |            |              |            |      |
| RECUPERO |      |              |                |            |              |            |      |

**Firma e timbro del tutor .....**