ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента(ки) 3 курса стоматологического факультетагруппы
Ф.И.О. студента
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по терапевтической стоматологии
Клиническая база практики (ЛПУ, адрес, отделение)
ФИО и должность базового руководителя
ФИО и должность руководителя практической подготовки
Сроки прохождения практики
Подпись базового руководителя
Печать ЛПУ
Оценка руководителя практической подготовки на аттестации:
практические умения
собеседование
УИРС
Дата подпись

ФГБОУ ВО Ивановский ГМУ Минздрава России

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента(ки) 3 курса стоматологического факультетагруппы
Ф.И.О. студента
Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по хирургической стоматологии
Клиническая база практики (ЛПУ, адрес, отделение)
ФИО и должность базового руководителя
ФИО и должность руководителя практической подготовки
Сроки прохождения практики
Подпись базового руководителя
Печать ЛПУ
Оценка руководителя практической подготовки на аттестации:
практические умения
собеседование
УИРС
Дата подпись

ХАРАКТЕРИСТИКА КЛИНИЧЕСКОЙ БАЗЫ ПРАКТИКИ

- 1. Название клинической базы практики
- 2. Место расположения, адрес
- 3. Наименование отделений, мощность
- 4. Оснащенность клинической базы диагностической и лечебной аппаратурой
- 5. Подробная характеристика отделения

ИНСТРУКТАЖ ПО ТЕХНИКЕ БЕЗОПАСНОСТИ

ФИО и должность ответственного работника клинической базы						
Дата	подпись					
Печать ЛПУ						

ГРАФИК РАБОТЫ В ОТДЕЛЕНИИ

Смены	Дата	Часы работы
1		
2		
3		
4		
5		
6		
	выходной	

Подпись базового руководителя

Печать ЛПУ

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ

Дата	Содержание выполненной работы	Кратность
	Клиническое обследование пациента с заболеваниями пародонта	2
	Обследования пациентов с кариесом и другими заболеваниями твердых тканей зубов	3
	Консервативное лечение заболеваний пародонта	2
	Лечение зубов с жизнеспособной и нежизнеспособной пульпой	2
	Подробное описание каждого пациента с указанием жалоб, истории заболевания, данных осмотра, дополнительных методов исследования, постановкой диагноза иплана лечения.	
	Подпись студента	
	Подпись базового руководителя	