

**19° Corso di Formazione Specifica  
in Medicina Generale**

**Regione Lazio**  
*Triennio 2018-2021*



**SCHEDA RIASSUNTIVA DI VALUTAZIONE DELLE ATTIVITA' PRATICHE – DISTRETTO.**

|                                    |
|------------------------------------|
| Fase formativa : <b>DISTRETTO</b>  |
| Realizzata nel periodo:            |
| Responsabile dell'unità operativa: |
| Tutori coinvolti:                  |

|  |          |
|--|----------|
| <b>NOMINATIVO TIROCINANTE:</b>   |          |
| Ha partecipato all'attività di “confronto faccia a faccia” prevista nel periodo:               | SI<br>NO |
| Ha svolto l'attività “studio guidato” (sotto la supervisione dei tutore) prevista nel periodo: | SI<br>NO |

|                                 |   |   |   |   |   |
|---------------------------------|---|---|---|---|---|
| <b>Frequenza:</b>               |   |   |   |   |   |
|                                 |   |   |   |   |   |
|                                 |   |   |   |   |   |
| <b>Impegno e partecipazione</b> |   |   |   |   |   |
|                                 |   |   |   |   |   |
|                                 |   |   |   |   |   |
| <b>Scala:</b>                   | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

|  |   |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|---|
| <b>Raggiungimento degli obiettivi specifici propri dell'unità didattica:</b> |   |   |   |   |   |
| <i>(specificare lo/gli strumento/i di valutazione utilizzato/i):</i>         |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
| <b>Scala:</b>  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

**Criteria facoltativi:**

**Produzione di materiale di studio e ricerche bibliografiche**

**(capacità di reperire informazioni e ricerche eseguite)**

**Scala:**

0

1

2

3

4

**Altre annotazioni**

**Scala:**

0

1

2

3

4

**Valutazione complessiva finale con motivazione esplicita**

+

-

19° Corso di Formazione Specifica  
in Medicina Generale

Regione Lazio  
*Triennio 2018-2021*



| COMPETENZE FASE DIDATTICA DISTRETTO: indicare il grado di raggiungimento della competenza in base all'autovalutazione. |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |
|--|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|  | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| EKG  | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| SPIROMETRIA  | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| SATURIMETRIA   | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Principali lesioni cutanee   | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Periartrite; coxartrosi;<br>gonartrosi   | 0 | 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |

<sup>1</sup> Nella fase formativa presso il Distretto per Tutore si intende il Direttore del Distretto

Firma e timbro del tutore: \_\_\_\_\_

*\*Legenda per scala di valutazione:*

- 0: non valutabile
- 1: insufficiente, negativo
- 2: sufficiente
- 3: buono, positivo
- 4: ottimo, molto positivo)

Visto:

Il Coordinatore per le Attività Seminari  
Dr.ssa Manuela Cappannini

Il Coordinatore per le Attività Pratiche  
Dott. Raffaele Bove