ASIGNATURA PRÁCTICAS TUTELADAS

QUINTO Y SEXTO CURSO
(SEMESTRES 10, 11 y 12*)
(táchese lo que no proceda)

GRADO DE MEDICINA

CURSO ACADEMICO 20__-20__

PORTAFOLIO

Módulo de rotación: **MEDICINA**

APELLIDOS:	DNI
NOMBRE	FIRMA

SEGUIMIENTO Y EVALUACION DE TAREAS MEDICINA HOSPITAL

ALUMNO:
TUTOR:
HOSPITAL y SERVICIO:
FECHAS DEL PERIODO DE ROTACIÓN:

ACTIVIDADES EVALUABLES		Número aproximado				
Pregunta		**A**	**B**	**C**	**D**	**E**
1	Asistencia a Sesiones Clínicas	**0**	**1**	**2-3**	**4-5**	**>5**
2	Días de presencia en la actividad designada	**0**	**1-5**	**6-9**	**10-12**	**>12**
3	Presentación de casos en sesiones clínicas	**0**	**1**	**2**	**3**	**>3**
4	Historias clínicas realizadas de forma autónoma	**0**	**1-3**	**4-5**	**6-9**	**>9**
5	Asistir con su tutor a la información del paciente o sus familiares sobre un proceso grave	**0**	**1**	**2**	**3**	**>3**
6	Identificar en la actividad clínica un conflicto ético	**0**	**1**	**2**	**3**	**>3**
7	Ayudar a realizar una Interconsulta con otro Servicio	**0**	**1**	**2**	**3**	**>3**
8	Hospital	**Clínico**	**Servet**	**Royo V**	**Defensa**	**Provincial**

REGISTRO ASISTENCIA A SESIONES CLÍNICAS		
Fecha	Tipo sesión	Diagnóstico del caso /Tema/ Comentario

Comprobado por su tutor:

PARTICIPACIÓN EN LA ACTIVIDAD CLINICA			
Fecha	Tiempo duración	Nº pacientes	Patologías asistidas

Comprobado por su tutor:

REFLEXION FINAL SOBRE LA ROTACIÓN
Incluir en el Portafolio