

**ФГБОУ ВО ИвГМА
Минздрава России**

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента (ки) 5 курса **ПЕДИАТРИЧЕСКОГО** факультета
группы

Ф.И.О. студента _____

Клиническая практика **«Педиатрическая»**

Клиническая база практики (ЛПУ, отделение) _____

ФИО и должность ответственного работника клинической базы ____

ФИО и должность руководителя практической подготовки _____

Сроки прохождения практики

Подпись ответственного работника клинической базы

Печать ЛПУ

Оценка руководителя практической подготовки на аттестации

Дата подпись

**ФГБОУ ВО ИвГМА
Минздрава России**

ДНЕВНИК ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Студента (ки) 5 курса **ПЕДИАТРИЧЕСКОГО** факультета
группы

Ф.И.О. студента _____

Практика по получению профессиональных умений и опыта
профессиональной деятельности **«Общеврачебная в педиатрии»**

Клиническая база практики (ЛПУ, отделение) _____

ФИО и должность ответственного работника клинической базы _____

ФИО и должность руководителя практической подготовки _____

Сроки прохождения практики

Подпись ответственного работника клинической базы

Печать ЛПУ

Оценка руководителя практической подготовки на аттестации

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**

ГРАФИК РАБОТЫ В ОТДЕЛЕНИИ

Смены	Дата	Часы работы
1		
2		
3		
4		
5		
6		
	ВЫХОДНОЙ	

Подпись ответственного работника клинической базы

Печать ЛПУ

ПРИМЕР ОФОРМЛЕНИЯ ДНЕВНИКА ЗА РАБОЧУЮ СМЕНУ

Дата	Содержание выполненной работы	Кратность
	Сбор анамнеза, осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация пациента Оценка выявленных при обследовании пациента патологических изменений и формулировка предварительного диагноза Составление плана обследования пациента с учётом предварительного диагноза Интерпретация общего анализа крови Интерпретация биохимического анализа крови Составление плана лечения пациента Оформление медицинской документации Подробное описание каждого пациента с указанием жалоб, истории заболевания, данных осмотра, дополнительных методов исследования, постановкой диагноза и плана лечения.	2 2 2 2 2 2 2
	Подпись студента Подпись базового руководителя	