

ОТЧЕТ

о прохождении «Производственной практики по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по ортопедической стоматологии»

обучающегося 4 курса _____ группы стоматологического факультета по специальности «Стоматология» 31.05.03

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Сроки: с _____ 20 ____ г. по _____ 20 ____ г.

Клиническая база практики _____ Руководитель практики от МО _____ Руководитель практики от НГМУ _____
(полная аббревиатура) (медицинской организации) (Ф.И.О.) (Ф.И.О.)

ХАРАКТЕРИСТИКА

(при написании, должны быть отражены следующие показатели:
выполнение программы практики, уровень теоретической подготовки,
уровень освоения практических навыков, соблюдение этики и
деонтологии.)

[illegible]

Компетенции: ОПК-1, ОПК-2, ОПК-4, ОПК-5, ОПК-6, ПК-1, ПК-2

Оценка за тестовый контроль: % // _____

Оценка за освоение практических навыков и умений:

_____//_____

подпись ФИО

Оценка за УИРС:

_____//_____

_____//_____

подпись ФИО

Итоговая оценка

_____//_____

подпись _____ ФИО _____

М.П.
(печать МО)

Руководитель практики от МО _____ //

Руководитель практики от НГМУ _____ //

<div style="text-align: right;">Дата</div>															Заданный уровень освоения	Выполнено	Уровень освоения
Перечень практических навыков и умений																	
1. Осмотр, диагностика стоматологических заболеваний пациента															III		
2. Препарирование зубов под искусственные коронки, мостовидные протезы															III		
3. Получение анатомических оттисков челюстей и препарированных зубов															III		
4. Определение центральной окклюзии зубов после препарирования зубов															III		
5. Припасовка на опорные зубы коронок, мостовидных протезов															III		
6. Фиксация на опорные зубы коронок, мостовидных протезов															III		
7. Припасовка на беззубые челюсти индивидуальных ложек															III		
8. Определение центрального соотношения челюстей при адентии															III		
9. Проверка в окклюдаторе и в полости рта конструкций съемных протезов															III		
10. Припасовка на зубы и челюсти съемных протезов															III		
Подпись врача/руководителя практики																	

изводственной практике «Производственная практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по ортопедической стоматологии»
обучающегося __4__ курса _____ группы стоматологического факультета
Ф.И.О. _____

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Дата	Ф.И.О. пациента	Возраст	Первичный/ повторный осмотр	Жалобы и анамнез заболевания	Объективные данные, дополнительные методы обследования	Диагноз	Лечение

Подпись обучающегося _____//_____

Уровни освоения практических навыков и умений (нумерация для письменного отчета):

I – представлять (ознакомление);

II – знать порядок выполнения, алгоритм;

III – выполнять под контролем врача;

IV – выполнять самостоятельно;

V – владеть.