

PLANILLA DE EVALUACION SEMESTRAL DE PRACTICAS HOSPITALARIAS

PROFESIONAL:

FECHA:

SUPERVISOR:

AÑO DE INGRESO:

HOSPITAL:

PERÍODO EVALUADO:	AÑO: 1º	2º	3º
	SEMESTRE: 1º	2º	

REFERENCIAS: MB: Muy bueno: 9 o 10 - B: Bueno: 6, 7 u 8 - R: Regular: 4 o 5 - M: Malo: 0, 1, 2 o 3

DESEMPEÑO HOSPITALARIO	Nota numérica
1- Cumplimiento de asistencia al Servicio	
2-Capacidad asistencial (diagnóstica y terapéutica)	
3-Relación con el paciente y familia	
4-Compromiso con el Servicio	
5-Participación en el trabajo interdisciplinario.	
6-Tiempo y calidad de participación en supervisiones y ateneos	
7-Elaboración de historias clínicas, informes escritos, comunicación oral y discusión de casos.	
8-Cumplimiento y desempeño en las rotaciones.	
9-Comportamiento ético.	

Observaciones:

NOTA FINAL:

Firma del supervisor de prácticas:

Firma del responsable del Servicio: