



FICHA DE AVALIAÇÃO INTERNATO - MEDICINA

Número:
GES-FOR-12
Aprovação:
GERÊNCIA DE
ESTÁGIO

REVISÃO:01

Nome do (a) Aluno (a): _____

Preceptor (a) em Serviço: _____

Unidade Concedente: _____ Setor: _____

Período: ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____ Período/Turma: _____

ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO		
I – Aspectos Gerais	Pontuação	
1 - Assiduidade	0 a 10	
2 - Pontualidade	0 a 10	
3 – Interesse na aprendizagem	0 a 10	
4 - Cumprimento de normas de biossegurança	0 a 10	
5 - Relacionamento interpessoal	0 a 10	
6 - Visão crítica construtiva do serviço	0 a 10	
7 - Comportamento psicomotor	0 a 10	
8 - Comportamento ético profissional	0 a 10	
9 - Iniciativa	0 a 10	
10 - Aceitação positiva de críticas construtivas	0 a 10	
• SUB – TOTAL I	0 a 100	

ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO		
II – Atividades Desenvolvidas	Pontuação	
1 - Atuação em Procedimento de Baixa Complexidade	0 a 10	
2 - Atuação em Procedimento de Maior Complexidade	0 a 10	
3 - Anamnese e elaboração do registro das informações no Prontuário Médico de forma legível.	0 a 10	
4 - Solicitação adequada de exames complementares quando previsto	0 a 10	
5 - Capacidade do aluno em diagnosticar corretamente as doenças dermatológicas	0 a 10	
6 - Confecção da receita médica de forma legível e orientações fornecidas ao paciente	0 a 10	
7 - Utilização e Domínio de Termos Técnico-Científicos	0 a 10	
8 - Relação Científico Teórico-Prático	0 a 10	
9 - Capacidade do aluno em identificar manifestações dermatológicas das doenças sistêmicas, das doenças negligenciadas, do câncer de pele e de outras demandas cirúrgicas e direcionar o paciente à especialidade médica pertinente, quando for o caso	0 a 10	
10 - Estudo de caso	0 a 10	
• SUB – TOTAL II	0 a 100	

SUB – TOTAL I	SUB – TOTAL II	NOTA FINAL

OBS: _____

Assinatura do Preceptor(a)

Assinatura do Supervisor (a)

Assinatura do Aluno(a)

Assinatura do(a) responsável
da Unidade Concedente.

OBSERVAÇÕES:

- | | |
|---|---|
| 1. Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a), não sendo permitido rasuras . | 2. Obrigatória a rubrica do aluno nesta ficha de avaliação. |
|---|---|

1/2

REVISÃO:01

ORIENTAÇÃO PARA AVALIAÇÃO DO ALUNO

I – ASPECTOS GERAIS:

1. **Assiduidade:** Refere-se ao cumprimento da frequência do aluno (100%)
2. **Pontualidade:** Cumprimento do horário.
3. **Interesse na aprendizagem:** o aluno deverá demonstrar o interesse no aprendizado e investir em seu desenvolvimento técnico-científico.
4. **Cumprimento de normas de biossegurança:** o preceptor em serviço deve observar o uso de EPIs e cuidados de prevenção de acidentes pelos os alunos durante a assistência ao paciente.
5. **Relacionamento interpessoal:** forma como o aluno interage com o cliente, família, comunidade e profissionais, na perspectiva de compreender e ser compreendido.
6. **Visão crítica construtiva do serviço:** identificar situações problemáticas no cotidiano da unidade, analisando as causas e consequências e propõe ações viáveis para a sua resolutividade.
7. **Comportamento psicomotor:** capacidade do aluno em identificar e desenvolver uma postura coerente diante situações de conflito;
8. **Comportamento ético profissional:** o aluno deve assumir postura compromisso ético-legal no exercício de suas atividades e no relacionamento interpessoal. Possuir discernimento quanto às competências que deve exercer na unidade.
9. **Iniciativa:** aproveitamento pelo aluno das oportunidades proporcionadas no campo prático, com iniciativa própria e resolução dos problemas apresentados.
10. **Aceitação positiva de críticas construtivas:** o aluno aceita opiniões e instruções do preceptor e supervisor diante de sua postura e atividades desenvolvidas.
11. **Relação científica teórica - prática** o aluno deverá correlacionar a teoria com a prática vivenciada, dentro dos princípios científicos.

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

1. **Atuação em procedimento de baixa complexidade:**
2. **Atuação em procedimento de maior complexidade:**
3. **Anamnese e elaboração do registro das informações no Prontuário Médico de forma legível:**
4. **Solicitação adequada de exames complementares quando previsto:**
5. **Capacidade do aluno em diagnosticar corretamente as doenças dermatológicas:**
6. **Confecção da receita médica de forma legível e orientações fornecidas ao paciente:**
7. **Utilização e Domínio de Termos Técnico-Científicos:**
8. **Relação Científico Teórico-Prático:**

9. **Capacidade do aluno em identificar manifestações dermatológicas das doenças sistêmicas, das doenças negligenciadas, do câncer de pele e de outras demandas cirúrgicas e direcionar o paciente à especialidade médica pertinente, quando for o caso:**
10. **Estudo de caso:** o aluno desenvolve com pertinência e relevância o problema selecionado, abordando com coerência e domínio o tema

OBSERVAÇÕES:	
1. Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a), não sendo permitido rasuras .	2. Obrigatória a rubrica do aluno nesta ficha de avaliação.