



GRUPO SER EDUCACIONAL
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA
- CURSO DE MEDICINA-
FICHA DE AVALIAÇÃO



Nome do (a) Aluno (a): _____

Unidade de Saúde: _____ Disciplina: PEDIATRIA

Período/Turma: _____ Matrícula: _____

I – ASPECTOS GERAIS	PONTUAÇÃO	1ª DIA	ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO							
			2º DIA	3º DIA	4º DIA	5º DIA	6º DIA	7º DIA	8º DIA	TOTAL
1-Assiduidade e pontualidade	0 a 0,05									
2-Cumprimento de normas de biossegurança	0 a 0,03									
3-Relação científica teórico-prática	0 a 0,03									
4-Comportamento ético profissional	0 a 0,03									
• SUB – TOTAL I	0 a 0,14									

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PONTUAÇÃO	1ª DIA	2º DIA	3º DIA	4º DIA	5º DIA	6º DIA	7º DIA	8º DIA	TOTAL
1-Realizar anamnese completa:(QPD/HD A/IS/Antecedentes/Alimentação/Vacinação/C&D)	0 a 0,04									
2-Realizar o exame físico completo pediátrico.	0 a 0,04									
3-Levanta HD plausíveis	0 a 0,03									
4-Tenta estabelecer plano terapêutico pautado em orientações e prescrição.	0 a 0,03									
• SUB – TOTAL II	0 a 0,14									

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).



**GRUPO SER EDUCACIONAL
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA
- CURSO DE MEDICINA-
FICHA DE AVALIAÇÃO**



SUB TOTAL I	SUB TOTAL II	NOTA FINAL

OBS. _____

Assinatura do Preceptor (a)

Assinatura do Aluno (a)

Assinatura do Responsável
Da Unidade Concedente

Assinatura do Orientador da IES

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).



**GRUPO SER EDUCACIONAL
FACULDADE MAURÍCIO DE NASSAU
ESTÁGIO/ ATIVIDADE PRÁTICA
- CURSO DE MEDICINA-
FICHA DE AVALIAÇÃO**



I – Aspectos Gerais:

- 1. Assiduidade e pontualidade:** Refere-se ao cumprimento da frequência do aluno (100%) e cumprimento do horário (07:00 às 11:00 horas). Apresentação Pessoal: O aluno (a) deverá comparecer ao estágio de unhas curtas, maquiagem e jóias discretas.
- 2. Comportamento ético profissional:** Assume compromisso ético-legal no exercício de suas atividades, prestando assistência de medicina sem discriminação, respeitando a privacidade, pudor e intimidade do paciente; mantém sigilo sobre tudo que for relatado a ele pelo paciente e seus familiares em razão de sua atividade profissional.

II – Atividades Desenvolvidas:

- **Atuação em procedimentos específicos da disciplina:** Identificar e intervir nas principais patologias pediátricas; saber realizar adequado exame físico e se portar em ambiente ambulatorial e/ou enfermaria.;
- **Conhecimento técnico-científico das atividades desenvolvidas:** o aluno deverá ter domínio e utilização das técnicas e termos técnico-científico nos registros de medicina e discussão com a equipe.;
- **Organização, utilização de métodos e normas técnicas:** é a capacidade do aluno realizar, planejar, organizar e realizar suas tarefas. Inclui o estabelecimento de prioridades, manutenção e ordem do setor, além da previsão, uso e destino adequado do material quando na assistência ao paciente.;
- **Registros das atividades desenvolvidas:** o aluno descreve registros de maneira legível, sem rasuras, utilizando de terminologia científica de modo que qualquer profissional compreenda com exatidão as informações.;
- **Relato de caso:** o aluno desenvolve com pertinência e relevância o problema selecionado, abordando com coerência e domínio o tema.

Observações:

- Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a), não sendo permitido rasura ou uso de corretivo.
- Obrigatória à assinatura ou rubrica do (a) aluno (a) nesta ficha de avaliação.
- Prazo de Entrega: a ficha de avaliação deverá ser entregue na coordenação do curso de medicina com prazo de 5 dias úteis após o término das atividades práticas.

Observação.: Esta avaliação será válida apenas com assinatura e carimbo do (a) preceptor (a) e assinatura do aluno (a).