



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



Nome do (a) Aluno (a): _____

Unidade de Saúde: H. CORREIA PICANÇO Disciplina: DIP

Período/Turma: _____ Matrícula: _____

Preceptor (a) em Serviço: _____

I – ASPECTOS GERAIS	PONTUAÇÃO	AV I	AV II	TOTAL / 2
1 - Assiduidade e pontualidade	0 a 0,25			
2 - Cumprimento de normas de biossegurança	0 a 0,25			
3 – Relação científica teórico-prática	0 a 0,25			
4 - Comportamento ético profissional	0 a 0,25			
• SUB – TOTAL I	0 a 1,0			

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PONTUAÇÃO	AV I	AV II	TOTAL/2
1. Realiza e observa quadros clínicos, anamnese e exame físico completo de pacientes diversos (com infecção respiratória, urinária, neuroinfecção, infecção de corrente sanguínea, sepse etc.)	0 a 0,2			
2. Desenvolve raciocínio clínico e crítico sobre as doenças infecciosas e parasitárias	0 a 0,2			
3. Diferencia tipos de infecção e reconhece como tratar (bacteriana, viral, fungica, oportunistas ou não) e identifica critérios de isolamento	0 a 0,2			
4. Aplica os recursos diagnósticos e terapêuticos no enfrentamento destas doenças: vacinas, soros, globulina, interferon e uso adequado de antibióticos	0 a 0,2			
5. Identifica e realiza protocolos de triagem	0 a 2,0			
• SUB – TOTAL I	0 a 1,0			
ASSINATURA DO PRECEPTOR				

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**



ORIENTAÇÕES PARA AVALIAÇÃO DO ALUNO

I – ASPECTOS GERAIS:

1. **Assiduidade e pontualidade:** Refere-se ao cumprimento da frequência do aluno (100%) e do horário (07 às 12h e 13 às 18 h). **OBS.:** As fichas de frequência constarão com o período de estágio pré-estabelecido.
2. **Aparência pessoal:** o aluno deverá comparecer ao estágio de roupas brancas, uso de bata, sapatos fechados e crachá de identificação.
3. **Cumprimento de normas de biossegurança:** o preceptor em serviço deve observar o uso de EPI's e cuidados de prevenção de acidentes pelos os alunos durante a assistência ao paciente.
4. **Relacionamento interpessoal:** forma como o aluno interage com o cliente, família e profissionais, fazendo-se compreender e ser compreendido.
5. **Visão crítica construtiva do serviço:** identifica situações problemáticas no cotidiano da unidade, analisando as causas e conseqüências e propõe ações viáveis para a sua resolutividade.
6. **Comportamento psicomotor:** capacidade do aluno em identificar e desenvolver uma postura coerente diante situações de conflito (como por exemplo: a morte);
7. **Comportamento ético profissional:** assume compromisso ético-legal no exercício de suas atividades, exibindo discernimento quanto às competências que deve exercer.
8. **Iniciativa:** aproveitamento pelo aluno das oportunidades proporcionadas no campo prático, com iniciativa própria e resolução dos problemas apresentados.
9. **Aceitação positiva de críticas construtivas:** aluno aceita opiniões e instruções do preceptor diante de sua postura e atividades desenvolvidas.
10. **Interesse na aprendizagem:** quando o aluno possui interesse e investe em seu desenvolvimento técnico-científico.

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:

1. Os alunos deverão desenvolver raciocínio clínico e crítico sobre as doenças infecciosas e parasitárias
2. Conhecer o perfil epidemiológico das doenças infecciosas e parasitárias prevalente na região e de abrangência nacional
3. Aplicar os recursos diagnósticos e terapêuticos no enfrentamento destas doenças: vacinas, soros, globulina, interferon e uso adequado de antibióticos.

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).