# Nome do (a) Aluno (a):

Unidade de Saúde: HGA (3 TURNOS) E HPMPE (4 TURNOS) Disciplina: PEDIATRIA

Período/Turma: Matrícula: \_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO** |
| **I – ASPECTOS GERAIS** | **PONTUAÇÃO** | **1ª DIA** | **2º DIA** | **3º DIA** | **4º DIA** | **5º DIA** | **6º DIA** | **7º DIA** | **TOTAL** |
| 1-Assiduidade e pontualidade | **0 a 0,05** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2-Cumprimento de normas debiossegurança | **0 a 0,03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3-Relação científica teórico-prática | **0 a 0,03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4-Comportamento éticoprofissional | **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** | **TOTAL** |
| 1-Realizar anamnese completa:(QPD/HDA/ IS/Antecedentes/Alim entação/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 eprescrição. | **0 a 0,03** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * **SUB – TOTAL II**
 | **0 a 0,14** |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SUB TOTAL I** | **SUB TOTAL II** | **NOTA FINAL** |
|  |  |  |

OBS.

# Assinatura do Preceptor (a) Assinatura do Aluno (a)

## – Aspectos Gerais:

* 1. **Assiduidade e pontualidade:** Refere-se ao cumprimento da freqüência 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.

## – 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.