



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



Nome do (a) Aluno (a): _____

Unidade de Saúde: HSE – AMB. (4 TURNOS) / HMG (4 TURNOS) Disciplina: GINECOLOGIA

Período/Turma: _____ Matrícula: _____

ITENS A SEREM AVALIADOS PELO PRECEPTOR (A) EM SERVIÇO

I – ASPECTOS GERAIS	PONTUAÇÃO	1º DIA	2º DIA	3º DIA	4º DIA	5º DIA	6º DIA	7º DIA	8º DIA	TOTAL
1-Assiduidade e pontualidade	0 a 0,03									
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 0,12									

II – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS	PONTUAÇÃO	1º DIA	2º DIA	3º DIA	4º DIA	5º DIA	6º DIA	7º DIA	8º DIA	TOTAL
1. Respeitar a paciente	0 a 0,03									
2. Realizar anamnese	0 a 0,03									
3. Realizar exame físico completo, incluindo mamas e genitália	0 a 0,02									
4. Compreender a fisiopatogenia e o quadro clínico das patologias mais frequentes em Ginecologia	0 a 0,03									
5. Listar as hipóteses diagnósticas e a conduta terapêutica pertinente	0 a 0,03									

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 II	0 a 0,14									
---------------------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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).