



**KARTA PRAKTYK STUDENCKICH – I ROK**

**praktyka lekarska w zakresie chirurgii ogólnej, chorób wewnętrznych lub chirurgii szczękowo-twarzowej**

Rok akademicki **2022/2023**

Imię i nazwisko studenta .....  
Rok studiów ..... Nr albumu .....  
Adres stałego zamieszkania .....

1/ Termin praktyki: od ..... do .....  
Liczba dni roboczych: ..... Liczba godzin.....

2/ Miejsce praktyki / adres i telefon/: .....

3/ Imię i nazwisko  
kierownika jednostki.....  
opiekuna praktyk .....

4/ Realizacja efektów uczenia się

Zakres czynności	Efekt uczenia się (Rozp. MNiSW z dn. 26 lipca 2019 r.)	Daty wykonania	Potwierdzenie wykonania przez opiekuna praktyki (podpis i pieczęć)
Poznanie organizacji kliniki lub oddziału w powiązaniu z lecnictwem otwartym, poznanie zasad prowadzenia dokumentacji medycznej	G.W8., G.W10. G.W34., G.U21		
Poznanie zasad badania podmiotowego i przedmiotowego, rozpoznawania i różnicowania podstawowych jednostek chorobowych ze szczególnym uwzględnieniem przypadków ostrych(A1, A2, A14)	E.U1. E.U20.		
Poznanie właściwej interpretacji wyników badań pracowniowych, radiologicznych i patomorfologicznych (A12)	E.U4		
Zapoznanie się z zasadami pierwszej pomocy (reanimacja) (A79)	E.U8., E.U20		
Udział w wizytach lekarskich i asysta przy wykonywaniu zabiegów stosowanych w codziennej praktyce lekarskiej (nacięcie ropnia, zdjęcie szwów, wstrzyknięcia dożylna,	E.U20., G.W26.		

podłączanie kroplówek, cewnikowanie itp.), pobieranie materiału do badań diagnostycznych (B44)			
Poznanie urzędzeń i organizacji pracy w oddziale, w salach operacyjnych i opatrunkowych, poznanie wymaganych procedur	G.W8., G.U21.		
Poznanie wszystkich typów dokumentacji	G.W34.		
Uczestniczenie w podstawowych czynnościach diagnostycznych	E.U4., E.U20.		

.....  
(podpis studenta)

5/ Potwierdzenie odbycia liczby godzin praktyk i wykonanych czynności oraz opinia o pracy studenta i przebiegu praktyki

.....  
.....

.....  
(pieczęćka jednostki organizującej praktykę)

.....  
(podpis i pieczęć kierownika jednostki)

Uwagi studenta o przebiegu praktyk:

.....  
.....

**Zaliczam praktykę obowiązuącą po roku I w roku akademickim 2022/23.**

DZIEKAN