

Краткое описание лечебного учреждения –  
базы производственной практики (*заполняется обучающимся*)

**ДНЕВНИК**

*производственной практики*

**«Помощник врача-стоматолога терапевта»**

*обучающегося 3 курса*

**Фамилия И.О.** \_\_\_\_\_

**Группа** \_\_\_\_\_

**База практики** \_\_\_\_\_

**Врач-куратор производственной практики** \_\_\_\_\_

Б

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_

Дата практики « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

№	ФИО возраст	Посещение первичное/ повторное	Диагноз	Объем и содержание выполненной студентом работы	Примечание

Оценка практической деятельности обучающегося за день \_\_\_\_\_

Врач-куратор \_\_\_\_\_