

**PARA EL PROFESOR: HOJA DE EVALUACIÓN DE PRÁCTICAS CLÍNICAS QUIRÚRGICAS**

**"GASTROENTEROLOGÍA Y HEPATOLOGÍA"**

**Profesor/a:** \_\_\_\_\_

**Alumno/a:** \_\_\_\_\_

**Sección:** \_\_\_\_\_

**Fechas de prácticas:** \_\_\_\_\_

5. Asistencia:    1    2    3    4    5    (marcar)
6. Grado de interés mostrado por el alumno (0-10): \_\_\_\_\_
7. Puntualidad (0-10): \_\_\_\_\_
8. ¿Ha realizado alguna actividad durante la práctica?:
- a)** Nº Historias clínicas: \_\_\_\_\_
  - b)** Nº de Exploraciones: \_\_\_\_\_
  - c)** Revisión de estudios radiológicos (nº): \_\_\_\_\_
  - d)** ¿Ha presenciado procedimientos?
    - I. Endoscopias (nº): \_\_\_\_\_
    - II. Cirugías (nº): \_\_\_\_\_
    - III. Consultas con pacientes (nº): \_\_\_\_\_
    - IV. Pases de planta (nº): \_\_\_\_\_
  - e)** ¿Ha revisado y entendido estudios analíticos? (nº) \_\_\_\_\_

**Observaciones por parte del profesor asociado:**

---

---

---

---

---

**Esta hoja de evaluación debe ser entregada por el Profesor al alumno en sobre cerrado o bien puede enviarse al correo del Departamento: [sed1013@unizar.es](mailto:sed1013@unizar.es)**