



**Tirocinio obbligatorio 5° anno – Area Servizi – a.a. 2025/26**

Matricola:

Cognome:

Nome:

Periodo di frequenza:

Reparto: Anestesia e Rianimazione Cardiologica

Direttore: Prof./Dr.

Tutor: Prof./Dr.

Obiettivo del tirocinio formativo	Obiettivo raggiunto?	
	SI	NO
Aver assistito alla gestione di pazienti nel post-operatorio;		
Aver assistito all'applicazione della ventilazione meccanica in TICCH;		
Saper interpretare una emogasanalisi arteriosa;		
Saper interpretare il monitoraggio emodinamico e respiratorio del paziente in TICCH;		
Saper discutere e riconoscere il ruolo dei farmaci prescritti per i pazienti critici.		

Data:

Firma del Tutor

---

Firma del Direttore U.O.

---