# Tirocinio obbligatorio 5° anno – Area Medica – a.a. 2025/26

Matricola:

Cognome:

Nome:

Periodo di frequenza:

Reparto: Gastroenterologia

Direttore: Prof./Dr.

Tutor: Prof./Dr.

| **Obiettivo del tirocinio formativo** | Obiettivo raggiunto? | |
|---|---|---|
| | SI | NO |
| Procedure. Presenziare ad almeno: | | |
| 1. 5 EGDS diagnostiche | | |
| 2. 5 colonscopie diagnostiche | | |
| 3. 3 ERCP | | |
| 4. 3 ecoendoscopie | | |
| 5. 3 EGDS interventistiche (ad es. legatura varici) | | |
| 6. 3 colonscopie interventistiche (ad esempio polipectomia) | | |
| 7. 3 paracentesi diagnostiche e/o terapeutiche | | |
| Visite ambulatoriali. Presenziare ad almeno: | | |
| 8. 20 visite gastroenterologiche generali | | |
| 9. 10 visite epatologiche | | |
| 10. 5 visite per sindrome dell'intestino irritabile | | |
| 11. 5 visite per malattie infiammatorie croniche intestinali | | |
| 12. 5 visite per celiachia | | |
| Frequenza in reparto. Acquisire almeno: | | |
| 13. principi di inquadramento diagnostico e terapeutico del paziente con patologia gastrica | | |
| 14. principi di inquadramento diagnostico e terapeutico del paziente con patologia epatica | | |
| 15. principi di inquadramento diagnostico e terapeutico del paziente con patologia biliare | | |
| 16. principi di inquadramento diagnostico e terapeutico del paziente con patologia intestinale | | |
| 17. principi di inquadramento diagnostico e terapeutico del paziente con patologia ano-rettale | | |
| 18. principi di inquadramento diagnostico e terapeutico del paziente con patologia funzionale | | |

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI**

**DELL'INSUBRIA**

**SCUOLA DI MEDICINA**
Corso di Laurea in
Medicina e Chirurgia

Data:

Firma del Tutor

_____

Firma del Direttore U.O.

_____

A.A. 2025/26