



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

Matricola:

Cognome:

Nome:

Periodo di frequenza:

Reparto: Medicina Riabilitativa

Direttore: Prof./Dr.

Tutor: Prof./Dr.

Obiettivo del tirocinio formativo	Obiettivo raggiunto?	
	SI	NO
1-Esame obiettivo funzionale		
1.a-Capacità di riconoscere le principali problematiche funzionali dell'arto superiore		
1.b-Capacità di valutare il cammino normale e patologico		
1.c-Descrivere i segni rilevati e correlarli con i sintomi riferiti (in relazione alle principali patologie neurologiche e ortopediche)		
1.d-Formulare ipotesi diagnostiche e possibili interventi terapeutici secondo le linee-guida di riferimento attuali		
2-Conoscere i membri del team riabilitativo		

Data:

Firma del Tutor

Firma del Direttore U.O.
