



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

Matricola:

Cognome:

Nome:

Periodo di frequenza:

Reparto: Oculistica

Direttore: Prof./Dr.

Tutor: Prof./Dr.

Obiettivo del tirocinio formativo	Obiettivo raggiunto?	
	SI	NO
1. Valutazione parametri vitali		
2. Misurazione PVC (pressione venosa centrale)		
3. Compilazione cartella clinica (anamnesi ed esame obiettivo)		
4. Interpretazione radiologica di TC addome/torace/ encefalo		
6. Inserimento di catetere periferico venoso		
7. Eseguire medicazione sterile		
8. Rimozione sterile di punti sutura		
9. Aver assistito al posizionamento di catetere vescicale		
10. Aver assistito a toilette chirurgica di ferita infetta		
11. Aver assistito alla rimozione di un drenaggio		
12. Aver assistito ad un intervento chirurgico		
13. Rimozione di corpo estraneo oculare		
14. Aver assistito ad una seduta operatoria di chirurgia oculare		
15. Aver eseguito un tampone oculare		
16. Aver eseguito un esame funduscopico con oftalmoscopio diretto		
17. Aver eseguito un test del riflesso rosso in un bambino		



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

SCUOLA DI MEDICINA
Corso di Laurea in
Medicina e Chirurgia

Data:

Firma del Tutor

Firma del Direttore U.O.
