



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

Matricola:

Cognome:

Nome:

Periodo di frequenza:

Reparto: Ostetricia e Ginecologia

Direttore: Prof./Dr.

Tutor: Prof./Dr.

Obiettivo del tirocinio formativo	Obiettivo raggiunto?	
	SI	NO
1. Aver assistito all'esecuzione di visita ginecologica (osservatore)		
2. Interpretazione di esami diagnostici di laboratorio in ginecologia		
3. Interpretazione di esami strumentali in ginecologia		
4. Interpretazione di esami diagnostici di laboratorio in ostetricia		
5. Interpretazione di esami diagnostici strumentali in ostetricia		
6. Valutazione semeiotica ostetrica		
7. Partecipazione critica a valutazione clinica presso punto di primo intervento ginecologico		
8. Partecipazione critica a valutazione clinica presso punto di primo intervento ostetrico		
9. Aver assistito all'esecuzione di taglio cesareo (osservatore)		
10. Aver assistito ad un parto vaginale (osservatore)		
11. Avere assistito ad un intervento chirurgico ginecologico (osservatore)		

Data:

Firma del Tutor

Firma del Direttore U.O.
