

Formato de Evaluación Único de Estudiantes - Modulo Selectivo - Semestre _____ Periodo _____

Actividades con pacientes

Fecha: DD ____ MM ____ AAAA: _____
 Rotación: _____ Institución _____ Inicio DD ____ MM ____ AAAA ____ /Finaliza DD ____ MM ____ AAAA ____
 Estudiante: _____ Código N° _____
 Evaluador: _____

| ITEMS | Marque con X en la casilla correspondiente | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|------|-----|------|-----------|------|-----|------|-----------|------|-----|------|----|-----|
| | Inadecuado | | | | Aceptable | | | | Destacado | | | | NA | |
| | 2.0 | 2.25 | 2.5 | 2.75 | 3.0 | 3.25 | 3.5 | 3.75 | 4.0 | 4.25 | 4.5 | 4.75 | | 5.0 |
| Elabora adecuadamente la Historia Clínica y evoluciones | | | | | | | | | | | | | | |
| Presenta los casos de los pacientes en forma detallada, organizada y coherente (Diagnóstico - Plan Terapéutico) | | | | | | | | | | | | | | |
| Sustenta sus participaciones con argumentos científicos y evidencia estudio individual de los casos | | | | | | | | | | | | | | |
| Demuestra habilidad quirúrgica e interés en procedimientos | | | | | | | | | | | | | | |
| Participa en Proyectos de investigación, con un rol activo y aporte importante | | | | | | | | | | | | | | |
| Adecuado manejo de la confidencialidad de la información en el ámbito médico legal | | | | | | | | | | | | | | |
| Se preocupa por lograr empatía con el paciente, y tienen una actitud adecuada con sus compañeros, profesores y personal paramédico | | | | | | | | | | | | | | |
| Tiene en cuenta los procesos que garantizan la seguridad del paciente, de sus compañeros y su propia seguridad | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro aspecto a evaluar: | | | | | | | | | | | | | | |
| Otro aspecto a evaluar: | | | | | | | | | | | | | | |

Apreciación Global: _____

PROFESIONALISMO
 El profesionalismo es un código de conducta el cual incluye: Honestidad / Integridad, Responsabilidad y Confiabilidad; Fiabilidad / Puntualidad; el respeto por los demás; Altruismo; empatía; Compromiso con la competencia y la excelencia; autoevaluación / auto mejoramiento; Respeto de los pacientes

¿El estudiante ha cumplido un mínimo de competencias en todos los ámbitos del profesionalismo? (Obligatorio responder. Solo marque una)
 SI _____ Si con preocupación _____ No _____ (Este punto debe ser coherente con la nota numérica)

CONOCIMIENTO Y DESTREZAS MEDICAS
 Ha alcanzado El estudiante un mínimo de competencias en el conocimiento y habilidades médicas? (POR FAVOR MARQUE UNO)
 SI _____ Si con preocupación _____ No _____

Si su respuesta es Si se espera que en la apreciación global especifique las fortalezas del estudiante
Si su respuesta es Si con preocupación o No, debe estar sustentada en la apreciación global. Diga aspectos a mejorar y remita al Comité Curricular de Facultad

_____ Firma del Estudiante _____ Firma del Docente

PARA USO EXCLUSIVO DE LA FACULTAD

Calificación de la rotación _____
ESTE FORMATO DEBE SER ENTREGADO POR EL ESTUDIANTE AL PROFESOR RESPONSABLE DE LA ROTACIÓN Y EL PROFESOR CALIFICARÁ EL ÚLTIMO DÍA DE ROTACIÓN Y HARÁ FIRMAR AL ESTUDIANTE. EL PROFESOR ENVIARÁ LOS FORMATOS A LA FACULTAD EN EL TIEMPO REGLAMENTARIO

ESTA INFORMACION ACADÉMICA ES LA QUE SE TENDRÁ EN CUENTA PARA LAS CARTAS DE RECOMENDACIÓN QUE REQUIERA EL ESTUDIANTE EN INTERNADO SELECTIVO, EN SU APLICACIÓN A ROTACIONES EXTRAMURALES