|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***FACULDADE DE MEDICINA DA UFMG******DEPARTAMENTO DE CIRURGIA*****ESTÁGIO EM CLÍNICA CIRÚRGICA** | **CIR** |

**FICHA SEMANAL DE ACOMPANHAMENTO DO ESTÁGIO**

Estagiário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Período: 10O. per

Matrícula:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Local de estágio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_Trim/20\_\_ Nome do Orientador : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semana \_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dia da sema-na** | **Data/****Horário** | **DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES REALIZADAS\*** | **ASSINATURAS/CARIMBOS DO SUPERVISOR** |
| **2ª f** |  |  |  |
| **3ª f** |  |  |  |
| **4ª f** |  |  |  |
| **5ª f** |  |  |  |
| **6ª f** |  |  |  |

**\***Enfermaria - Evolução/Prescrição (**ENF**); Ambulatório (**AMB**), Centro Cirúrgico (**CCI**); Reuniões Clinico-Científicas (**REU**), Encontros síncronos/Discussão de casos/temas (**GD**), Plantões (Anestesia, PA, Enfermaria) (**PLA**); Anes-tesia 3ª.feira (8h45 as 10h30) (**ANE**); Labsim 6ªfeira (8h30 as 12h) (**LAB**); Nutrição 4ª.feira (8 as 12h) (**NUT**)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Assinatura do estagiário Assinatura do orientador**

Prezado estagiário. Esta é a sua ficha de presença. Imprimir uma folha desta para cada semana, preenchê-la **diariamente, colhendo as assinaturas do supervisor da atividade.** No final do seu último turno semanal, enviar ao seu orientador (definir o canal). NÃO É PERMITIDO SOLICITAR ASSINATURA/CARIMBO NO(S) DIA(S) SEGUINTE(S). **ATENÇÃO:** **O não preenchimento da ficha será de total responsabilidade do estudante que não terá como documentar a sua participação efetiva e regular no Estágio.**

#### QUADRO RESUMO (ATIVIDADES)

O estagiário deve preencher e, ao término do Módulo, entregar ao orientador este quadro-resumo com base nas atividades realizadas, extraindo das fichas de frequência, as informações e registrando as atividades nos quadros abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades** | Quantidade |
| Enfermaria (evolução; prescrição; corrida de leito)  | Turnos |
| Ambulatório (atendimento e acompanhamento) | Turnos |
| Procedimentos cirúrgicos (auxílio e instrumentação) | Procedimentos |
| Procedimentos cirúrgicos (assistência) | Procedimentos |
| Participação nas reuniões do Serviço/Grupo | Reuniões |
| Discussão de casos / GDs / Encontros Síncronos | Encontros |
| Plantões (Anestesia; Pronto Atendimento, Enferma-ria, Outro a definir com orientador) | Plantões |
| Procedimentos invasivos (punções, cateterismos, intubações, paracenteses, toracocenteses, suturas, curativos etc.) | Procedimentos |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCEDIMENTOS INVASIVOS****(supervisionados)** | **QUANTIDADE****(assistência)** | **QUANTIDADE****(realização)** |
| Cateterismo vesical  |  |  |
| Cateterismo nasogástrico/Nasoentérico |  |  |
| Punção venosa periférica |  |  |
| Punção venosa central, Punção intraarterial |  |  |
| Curativo |  |  |
| Sutura de pele |  |  |
| Intubação orotraqueal  |  |  |
| Paracentese |  |  |
| Toracocentese |  |  |
| Outros – Especificar : |  |  |

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Estagiário**