Cátedra de Odontopediatría UCV

HOJA DE CONTROL ACTIVIDADES CLÍNICAS

ALUMNO:_____ **C.I:**_____ **UNIDAD:**_____
TURNO:_____ **GRUPO:**_____ **AÑO QUE CURSA:** _____
DOCENTE: _____ **AÑO ESCOLAR:** _____

N°	PACIENTE	HC	N°	PACIENTE	HC
1			4		
2			5		
3			6		

# G / Op-As	FECHA	HC	PREV	REST	END	CIRG	ORT	EMER	ALTA	ASIST	NOTA

NOTA: ESTA PAGINA Y LA SIGUIENTE DEBEN IMPRIMIRSE EN UNA SOLA HOJA, ESTA PAGINA SERÁ EL FRENTE Y LA SIGUIENTE EL REVERSO.

Cátedra de Odontopediatría UCV

HOJA DE CONTROL ACTIVIDADES CLÍNICAS

# G / Op-As	FECHA	HC	PREV	REST	END	CIRG	ORT	EMER	ALTA	ASIST	NOTA

ACTIVIDAD	NOTA	PORCENTAJE
PRECLINICA 3er AÑO (20 %)	1.- AISLAMIENTO=	
	2.- RESTAURADORA=	
	PROMEDIO 1 + 2=	
OPERADOR (60% 3er Año)- (70% 4to Año)		
ASISTENTE (20% 3er Año)- (30% 4to Año)		
	DEFINITIVA CLÍNICA	

RECOMENDACIONES:_____

_____

_____

_____

FIRMA DEL DOCENTE: _____ **FECHA:**_____