



BEFOGADÓ és ELENGEDŐ NYILATKOZAT
Sebészet gyakorlat (OORSEB)

Jelentkezési lap általános orvos nyári szakmai gyakorlathoz

FONTOS: A hiánytalanul kitöltött űrlapot a Neptun Tanulmányi Rendszerbe adott időig fel kell tölteni!

A. A hallgató személyes adatai	
Vezetéknév:	Utónév:
E-mail cím:	Hallgatói kód:
Levelezési cím:	Telefonszám:
B. A gyakorlatra vonatkozó adatok	
Klinika/kórház és az <u>osztály</u> teljes neve:	
Cím:	
Gyakorlat blokkonkénti időtartama: (kérjük, hogy a Neptunban megadott blokkok alapján szíveskedjen a blokkokat feltüntetni)	
Gyakorlatvezető neve:	Gyakorlatvezető beosztása:
Telefonszáma:	E-mail címe:
Gyakorlat hossza: 120 óra azaz 4 hét/heti 30 óra	
Tematika Sebészet nyári gyakorlathoz:	
A gyakorlat célja a klinikai modul tárgyaihoz integrálódó alapvető sebészeti gyakorlat megszerzése. A IV. éves orvostanhallgatók fél évig hallgattak Sebészeti propedeutikát (6. szemeszterben), Traumatológiát és Sebészetet (8. szemeszterben), mindhárom kurzus kollokviummal zárult.	
A nyári gyakorlat folyamán az alábbi tevékenységeket kell elvégezniük, illetve megismerniük:	
<ol style="list-style-type: none">1. Részvétel az orvosi megbeszéléseken és viziteken.2. Betegfelvétel: az orvosi adminisztráció elsajátítása, anamnézis felvétel, betegvizsgálat.3. Diagnosztikus tevékenység figyelemmel kísérése. Laboratóriumi, radiológiai leletek, endoscopos eredmények tanulmányozása, lehetőség szerint részvétel a vizsgálatokon.4. Aktív részvétel a járóbetegellátásban, akut betegek vizsgálata, sebellátás, gipszelés orvosi felügyelettel, kis sebészeti beavatkozások (sutura) elvégzése.5. Osztályos munka: injekciózás, gyógyszerelés, infúzió-beállítás, közreműködés vércsoport meghatározásában, kötés.6. Műtőben megfigyelés, asszisztálás.7. Az osztály higiénés állapotának tanulmányozása: bútorok, műszerek, textília tisztítása, dezinficiálása, sterilizálása.	
A gyakorlat csak a fentiek lelkiismeretes teljesítése után fogadható el.	
A hiányzások pótlására nincs lehetőség. Az igazolt hiányzás nem haladhatja meg a 10 %-ot.	
Hozzájárulok, hogy a hallgató a mellékelt tematika szerint a nyári szakmai gyakorlatát kórházunkban megadott időpontban térítésmentesen elvégezhesse, munkafeltételeit biztosítom.	
Gyakorlatvezető aláírása:	Dátum: Pecsét: