

HOJA DE EVALUACIÓN-SATISFACCIÓN DE ROTACIONES DEL ESPECIALISTA EN FORMACIÓN (RESIDENTE)

- SERVICIO / UNIDAD EVALUADO:
- TUTOR-RESPONSABLE DURANTE LA ROTACIÓN:
- PERIODO DE TIEMPO:
- AÑO DEL RESIDENTE:

(señala con una cruz en la respuesta que consideres)

A.- GRADO DE ORGANIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL SERVICIO/UNIDAD:

0 = Muy bajo 1 = Bajo 2 = Medio 3 = Alto 4 = Muy alto

B.- NIVEL DE ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

0 = Muy bajo 1 = Bajo 2 = Medio 3 = Alto 4 = Muy alto

C.- GRADO DE PROTOCOLIZACIÓN DE LA ACTIVIDAD ASISTENCIAL:

0 = Muy bajo 1 = Bajo 2 = Medio 3 = Alto 4 = Muy alto

D.- NIVEL DE ACTIVIDAD NO ASISTENCIAL: ACTIVIDAD FORMATIVO/DOCENTE Y ACTIVIDAD CIENTÍFICA (sesiones clínicas, bibliográficas, proyectos de investigación, ...):

0 = Muy bajo 1 = Bajo 2 = Medio 3 = Alto 4 = Muy alto

F.- CALIDAD DE SUPERVISIÓN:

0 = Muy bajo 1 = Bajo 2 = Medio 3 = Alto 4 = Muy alto

G.- CALIDAD DOCENTE RECIBIDA:

0 = Muy bajo 1 = Bajo 2 = Medio 3 = Alto 4 = Muy alto