



FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

Presidente: Prof. Adriano Redler



SAPIENZA UNIVERSITÀ DI ROMA

Rettore: Prof. Eugenio Gaudio

Corso di Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia "B"

Presidente: Prof. Antonio Amoroso

Libretto dello Studente

Nome e Cognome dello Studente: _____
numero di matricola: _____



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Rettore Prof. Eugenio Gaudio

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

Preside: Prof. Adriano Redler

LIBRETTO DELLO STUDENTE

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
MEDICINA E CHIRURGIA «B»

Presidente: Prof. Antonio Amoroso

Vice-Presidente: Prof.ssa Manuela Merli

Nome e Cognome dello studente _____ n. di matricola _____

In copertina,
Foto di alcuni Docenti del Corso di Laurea B



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

Rettore Prof. Eugenio Gaudio

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA

Preside: Prof. Adriano Redler

CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN
MEDICINA E CHIRURGIA «B»

Presidente: Prof. Antonio Amoroso

Vice-Presidente: Prof.ssa Manuela Merli

LIBRETTO dello STUDENTE

Certificazione di:

- Frequenze ai corsi
- Attività didattiche elettive
- Valutazioni idoneità, colloqui e prove in itinere
- Esami di Profitto
- Attività Pratiche Professionalizzanti (APP)

e-mail: medclb@uniroma1.it

Sito web: www.uniroma1.it/offertaformativa/cds/251

ATTESTAZIONE DELLA FREQUENZA AI CORSI

La frequenza dei Corsi è obbligatoria. Lo studente è tenuto a frequentare almeno il 67% delle attività didattiche (frontali a piccoli gruppi, professionalizzanti) per ottenere l'attestazione della frequenza del Corso. Alla fine di ogni Corso Integrato semestrale, il Coordinatore del Corso rilascia allo studente tale attestato. Questo è necessario per sostenere la relativa prova certificativa (prova in itinere, esame di profitto) e anche nel caso di trasferimento ad altro Corso di Laurea o ad altra Università.

| CORSO INTEGRATO | ANNO ACCADEMICO | TIMBRO E FIRMA DEL COORDINATORE DEL CORSO INTEGRATO |
|--|-----------------|---|
| Fisica Medica | | |
| Chimica e Propedeutica Biochimica | | |
| Anatomia Umana (I) | | |
| Biologia e Genetica (I) | | |
| Metodologia Medico Scientifica di Base (I) | | |
| Biologia e Genetica (II) | | |
| Istologia ed Embriologia | | |
| Biochimica (I) | | |
| Metodologia Medico Scientifica di Base (II) | | |
| Lingua Inglese (I) | | |
| Biochimica (II) | | |
| Anatomia Umana (II) | | |
| Fisiologia Umana (I) | | |
| Metodologia Medico Scientifica di Base (III) | | |
| Anatomia Umana (III) | | |

| | | |
|--|--|--|
| Fisiologia Umana (II) | | |
| Microbiologia | | |
| Metodologia Medico Scientifica Clinica (IV) | | |
| Lingua Inglese (II) | | |
| Immunologia e Immunopatologia | | |
| Fisiologia Umana (III) | | |
| Patologia e Fisiopatologia Generale (I) | | |
| Medicina di Laboratorio (I) | | |
| Metodologia Medico Scientifica Clinica (V) | | |
| Metodologia Medico Scientifica Clinica (VI) | | |
| Patologia e Fisiopatologia Generale (II) | | |
| Medicina di Laboratorio (II) | | |
| Lingua Inglese (III) | | |
| Anatomia Patologica e Correlazioni Anatomico-Cliniche (I) | | |
| Patologia Integrata I | | |
| Patologia Integrata II | | |
| Metodologia Medico Scientifica Integrata (VII) | | |
| Lingua Inglese (IV) | | |
| Patologia Integrata III | | |
| Anatomia Patologica e Correlazioni Anatomico-Cliniche (II) | | |
| Diagnostica per Immagini | | |

| | | |
|---|--|--|
| Farmacologia e Tossicologia (I) | | |
| Metodologia Medico Scientifica Integrata (VIII) | | |
| Farmacologia e Tossicologia (II) | | |
| Patologia Integrata IV | | |
| Patologia Integrata V | | |
| Malattie del Sistema Nervoso | | |
| Medicina Interna e Chirurgia Generale I | | |
| Dermatologia e Chirurgia Plastica | | |
| Psichiatria e Psicologia clinica | | |
| Malattie dell'Apparato Locomotore e Reumatologia | | |
| Patologie egli Organi di Senso | | |
| Metodologia Medico Scientifica: Sanità Pubblica (IX) | | |
| Lingua Inglese (V) | | |
| Metodologia Medico Scientifica: Sanità Pubblica (X) | | |
| Medicina Interna e Chirurgia Generale II | | |
| Pediatria | | |
| Ginecologia e Ostetricia | | |
| Metodologia Medico Scientifica e Medicina Legale | | |
| Medicina Interna e Chirurgia Generale III | | |
| Emergenze Medico Chirurgiche | | |



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA "B"

I Anno

Anno Accademico 20__ / 20__

CERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA

Nome e Cognome dello Studente: _____ N° di matricola _____

| Didattica Interdisciplinare oppure nome del Corso Integrato | Tipo di ADE: <i>Seminario Corso Monografico Internato Elettivo</i> | Titolo o Tema dell'attività didattica elettiva | Numero di Crediti | Timbro e firma del Docente Responsabile dell'ADE |
|---|---|--|-------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE | | | | Timbro e firma del Coordinatore dell'anno: |

N.B. A fine semestre il presente modulo, compilato dallo studente deve essere firmato dai singoli docenti responsabili delle ADE e dal Coordinatore dell'anno. Il presente modulo deve essere conservato dallo studente ai fini della Laurea.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA "B"

Il Anno

Anno Accademico 20__ / 20__

CERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA

Nome e Cognome dello Studente: _____ N° di matricola _____

| Didattica Interdisciplinare oppure nome del Corso Integrato | Tipo di ADE: <i>Seminario Corso</i> <i>Monografico</i> <i>Internato Elettivo</i> | Titolo o Tema dell'attività didattica elettiva | Numero di Crediti | Timbro e firma del Docente Responsabile dell'ADE |
|---|---|--|-------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE | | | | Timbro e firma del Coordinatore dell'anno: |

N.B. A fine semestre il presente modulo, compilato dallo studente deve essere firmato dai singoli docenti responsabili delle ADE e dal Coordinatore dell'anno. Il presente modulo deve essere conservato dallo studente ai fini della Laurea.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA "B"

III Anno

Anno Accademico 20__ / 20__

CERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA

Nome e Cognome dello Studente: _____ N° di matricola _____

| Didattica Interdisciplinare oppure nome del Corso Integrato | Tipo di ADE: <i>Seminario Corso Monografico Internato Elettivo</i> | Titolo o Tema dell'attività didattica elettiva | Numero di Crediti | Timbro e firma del Docente Responsabile dell'ADE |
|---|---|--|-------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE | | | | Timbro e firma del Coordinatore dell'anno: |

N.B. A fine semestre il presente modulo, compilato dallo studente deve essere firmato dai singoli docenti responsabili delle ADE e dal Coordinatore dell'anno. Il presente modulo deve essere conservato dallo studente ai fini della Laurea.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA "B"

IV Anno

Anno Accademico 20__ / 20__

CERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA

Nome e Cognome dello Studente: _____ N° di matricola _____

| Didattica Interdisciplinare oppure nome del Corso Integrato | Tipo di ADE: <i>Seminario Corso</i> <i>Monografico</i> <i>Internato Elettivo</i> | Titolo o Tema dell'attività didattica elettiva | Numero di Crediti | Timbro e firma del Docente Responsabile dell'ADE |
|---|---|--|-------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE | | | | Timbro e firma del Coordinatore dell'anno: |

N.B. A fine semestre il presente modulo, compilato dallo studente deve essere firmato dai singoli docenti responsabili delle ADE e dal Coordinatore dell'anno. Il presente modulo deve essere conservato dallo studente ai fini della Laurea.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA "B"

V Anno

Anno Accademico 20__ / 20__

CERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA

Nome e Cognome dello Studente: _____ N° di matricola _____

| Didattica Interdisciplinare oppure nome del Corso Integrato | Tipo di ADE: <i>Seminario Corso Monografico Internato Elettivo</i> | Titolo o Tema dell'attività didattica elettiva | Numero di Crediti | Timbro e firma del Docente Responsabile dell'ADE |
|---|---|--|-------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE | | | | Timbro e firma del Coordinatore dell'anno: |

N.B. A fine semestre il presente modulo, compilato dallo studente deve essere firmato dai singoli docenti responsabili delle ADE e dal Coordinatore dell'anno. Il presente modulo deve essere conservato dallo studente ai fini della Laurea.



SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

FACOLTÀ DI MEDICINA E ODONTOIATRIA
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA "B"

VI Anno

Anno Accademico 20__ / 20__

CERTIFICAZIONE DELL'ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA

Nome e Cognome dello Studente: _____ N° di matricola _____

| Didattica Interdisciplinare oppure nome del Corso Integrato | Tipo di ADE: <i>Seminario Corso</i> <i>Monografico</i> <i>Internato Elettivo</i> | Titolo o Tema dell'attività didattica elettiva | Numero di Crediti | Timbro e firma del Docente Responsabile dell'ADE |
|---|---|--|-------------------|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| TOTALE | | | | Timbro e firma del Coordinatore dell'anno: |

N.B. A fine semestre il presente modulo, compilato dallo studente deve essere firmato dai singoli docenti responsabili delle ADE e dal Coordinatore dell'anno. Il presente modulo deve essere conservato dallo studente ai fini della Laurea.

PROVE IN ITINERE IDONEATIVE

Le prove in itinere idoneative (idoneità), poste alla fine di uno dei Semestri del Corso, possono essere sostenute facoltativamente dallo studente. In esse viene accertata la preparazione relativa al programma svolto nel semestre stesso (Paragrafo 13; Regolamento didattico 9/4/2009); l'esito viene annotato con valutazione di "idoneità" o con voto in trentesimi in base alla scelta didattica del Corso Integrato. I crediti dell'idoneità vengono attribuiti nel corso dell'esame finale. Il superamento dell'idoneità non dà luogo a nuovo accertamento in corso di esame, tuttavia lo studente è comunque tenuto a dimostrare la conoscenza degli argomenti del colloquio tramite richiami o riferimenti.

| Corso Integrato | CFU | Anno Accad. | Timbro E Firma del Coordinatore del Corso Integrato | Giudizio o voto/30 |
|---|-----|-------------|---|--------------------|
| Anatomia Umana (I) | | | | |
| Biologia e Genetica (I) | | | | |
| Metodologia Medico Scientifica di Base (I) | | | | |
| Biochimica (I) | | | | |
| Metodologia Medico Scientifica di Base (II) | | | | |
| Lingua Inglese (I) | | | | |
| Anatomia Umana (II) | | | | |
| Fisiologia Umana (I) | | | | |
| Metodologia Medico Scientifica Clinica (IV) | | | | |
| Lingua Inglese (II) | | | | |
| Fisiologia Umana (II) | | | | |
| Patologia e Fisiopatologia Generale (I) | | | | |
| Medicina di Laboratorio (I) | | | | |
| Metodologia Medico Scientifica Clinica (V) | | | | |
| Lingua Inglese (III) | | | | |
| Anatomia Patologica e Correlazioni Anatomico-Cliniche (I) | | | | |
| Metodologia Medico Scientifica Integrata (VII) | | | | |

| Corso Integrato | CFU | Anno Accad. | Timbro E Firma del Coordinatore del Corso Integrato | Giudizio o voto/30 |
|--|-----|-------------|---|--------------------|
| Lingua Inglese (IV) | | | | |
| Farmacologia e Tossicologia (I) | | | | |
| Metodologia Medico Scientifica: Sanità Pubblica (IX) | | | | |

ESAMI DI PROFITTO

Gli esami di profitto sono intesi a rilevare l'efficacia dei processi di apprendimento e d'insegnamento nei confronti di contenuti determinanti. Essi costituiscono attestazione del conseguimento dei contenuti formativi previsti dai C.F.U. relativi. La registrazione degli esami di profitto sostenuti è richiesta sull'apposito libretto.

| N. | CORSO INTEGRATO | VOTO | DATA | DOCENTE |
|----|-----------------|------|------|---------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |

CERTIFICAZIONE ATTIVITÀ PRATICHE PROFESSIONALIZZANTI (APP)

La Laurea Magistrale in Medicina e Chirurgia include nel suo percorso le attività pratiche professionalizzanti che rappresentano quanto dovrai imparare a “saper fare” nel corso degli studi. Questi obiettivi sono riportati nei singoli programmi di studio tuttavia quest’ anno per la prima volta vogliamo proporre nel Libretto dello Studente un nuovo modo di registrazione, che è già stato adottato in altri canali, che elenca alcuni aspetti importanti del tuo percorso e ti dà la possibilità di certificarli in modo specifico.

La lista delle attività riportate non necessariamente vincola docente e studente ad argomenti specifici; costituisce solo un indirizzo di alcuni aspetti della professione pratica e gli argomenti possono essere liberamente modificati e/o integrati.

Troverai nella colonna di destra il corso di riferimento nel quale è auspicabile che tali attività siano acquisite. Si tratta di un orientamento ma non di un obbligo. Alcune attività possono essere comuni a più corsi e quindi potrebbero essere realizzati anche in momenti diversi della tua formazione. I docenti di tutti i Corsi sono parimenti impegnati a contribuire alla tua formazione e potranno farlo in modo collaborativo.

Inoltre sono lasciate alcune righe vuote dove è possibile segnalare insieme ai docenti eventuali ulteriori abilità acquisite nel campo delle materie di base e cliniche

| I Anno | I Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
|---------|--|----------------------------|---|
| | Abilità | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| I Anno | II Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 1 | Costruzione ed analisi di albero genealogico | | Biologia e Genetica |
| II Anno | I Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | |
| | | | |

| | | | |
|----------|--|----------------------------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| II Anno | II Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | |
| | | | |
| | | | |
| 2 | Diagnosi d'organo normale al microscopio (riconoscimento preparati microscopici) | | Anatomia Umana (III) |
| 3 | Misurazione dei parametri vitali | | Met.Med. Sc. Cl. (IV) |
| 4 | Primo approccio al paziente: disinfezione della cute, piccola chirurgia delle ferite | | Met.Med. Sc. Cl. (IV) |
| 5 | Primo soccorso e rianimazione cardiopolmonare | | Met.Med. Sc. Cl. (IV) |
| III Anno | I Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | | | |
| 6 | Preparazione di fleboclisi | | Met.Med. Sc. Cl. (VI) |
| 7 | Prelievo di sangue venoso (manichino) | | Met.Med. Sc. Cl. (VI) |
| III Anno | II Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | Punti e suture (manichino) | | Met.Med. Sc. Cl. (VI) |
| 8 | Rilievi generali dell'E.O. | | Met.Med. Sc. Cl. (VI) |
| 9 | Eseguire un'analisi di laboratorio standard delle urine (fisico, chimico e microbiologico) | | Med. di Laboratorio (II) |
| 10 | Allestire uno striscio di sangue periferico e leggere al microscopio un esame emocromocitometrico non patologico | | Med. di Laboratorio (II) |

| IV Anno | I Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
|---------|--|----------------------------|---|
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 11 | Eseguire l'E.O. dell'apparato cardiovascolare | | Patologia Integrata I |
| 12 | Rilevare la frequenza cardiaca centrale e periferica | | Patologia Integrata I |
| 13 | Eseguire un tracciato ECG | | Patologia Integrata I |
| 14 | Eseguire le prove di funzionalità respiratorie | | Patologia Integrata I |
| 15 | Interpretare i valori di emogasanalisi | | Patologia Integrata I |
| 16 | Eseguire l'E.O. toracopolmonare | | Patologia Integrata I |
| 17 | Eseguire l'E.O. dell'apparato urinario | | Patologia Integrata II |
| 18 | Interpretazione clinica dei risultati dell'esame chimico, fisico, colturale e citologico delle urine | | Patologia Integrata II |
| 19 | Raccogliere le urine per esame citologico e interpretare il relativo referto | | Patologia Integrata II |
| 20 | Interpretazione clinica delle prove di funzionalità renale (filtrazione e metabolismo idroelettrolitico) | | Patologia Integrata II |
| IV Anno | II Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 21 | Eseguire anamnesi ed E.O. per le principali malattie gastroenterologiche | | Patologia Integrata III |
| 22 | Interpretazione dei principali esami di laboratorio in gastroenterologia | | Patologia Integrata III |

| | | | |
|--------|--|----------------------------|---|
| 23 | Assistere ad esami endoscopici dell'apparato digerente superiore ed inferiore | | Patologia Integrata III |
| 24 | Assistere ad una paracentesi | | Patologia Integrata III |
| 25 | E.O. della tiroide | | Patologia Integrata III |
| 26 | Dosare la glicemia con apparecchio portatile (reflettometro) | | Patologia Integrata III |
| 27 | Eseguire un'analisi delle urine con stik per glicosuria, proteinuria, acetone | | Patologia Integrata III |
| 28 | Interpretare i referti radiologici relativi ai quadri delle principali patologie degli organi e apparati | | Diagn. per Immagini |
| 29 | Interpretare i referti medico-nucleari relativi ai quadri delle principali patologie degli organi e apparati | | Diagn. per Immagini |
| V Anno | I Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 30 | Interpretazione clinica di uno striscio di sangue periferico patologico | | Patologia Integrata IV |
| 31 | Interpretazione clinica dei principali esami di laboratorio in ematologia | | Patologia Integrata IV |
| 32 | Anamnesi ed E.O. neurologico | | Mal. Sist. Nerv. |
| 33 | Applicare durante la visita delle misure di protezione del paziente rispetto al contagio di malattie infettive | | Patologia Integrata IV |
| 34 | Applicare durante la visita delle misure di autoprotezione nei confronti di pazienti ad elevata infettività | | Patologia Integrata IV |
| 35 | Uso degli antibiotici: linee-guida | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 36 | Interpretare una curva termica | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 37 | Richiedere ed interpretare markers tumorali | | Med.Int.Chir.Gen. I |

| | | | |
|--------|--|----------------------------|---|
| 38 | Richiedere ed interpretare i più comuni esami di laboratorio | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 39 | Effettuare iniezioni endovenose | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 40 | Effettuare iniezioni intramuscolari | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 41 | Effettuare iniezioni intradermiche | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 42 | Effettuare iniezioni sottocutanee | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 43 | Valutare lo stato di nutrizione | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| 44 | Effettuare un bilancio idrico | | Med.Int.Chir.Gen. I |
| V Anno | Il Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 45 | Esame obiettivo dermatologico | | Dermat. e Chir. Plast. |
| 46 | Medicazioni in dermatologia-trattamento cicatrici | | Dermat. e Chir. Plast. |
| 47 | Esame Obiettivo cavo orale | | Pat. Org. Senso |
| 48 | Videat Odontostomatologico | | Pat. Org. Senso |
| 49 | Interpretare i referti di una radiografia ortopantomica | | Pat. Org. Senso |
| 50 | Eseguire l'E.O. di testa e collo | | Pat. Org. Senso |
| 51 | Eseguire l'E.O. degli organi di senso | | Pat. Org. Senso |
| 52 | Individuare i deficit visivi e le patologie oftalmologiche infantili | | Pat. Org. Senso |
| 53 | Rovesciare la palpebra e effettuare lavaggio oculare superficiale | | Pat. Org. Senso |
| 54 | Somministrare colliri e pomate | | Pat. Org. Senso |
| 55 | Interpretare di massima un esame audiometrico | | Pat. Org. Senso |
| 56 | Eseguire una faringoscopia | | Pat. Org. Senso |
| 57 | Utilizzare un otoscopio | | Pat. Org. Senso |
| 58 | Eseguire una rinoscopia anteriore | | Pat. Org. Senso |

| | | | |
|---------|--|----------------------------|---|
| 59 | Anamnesi ed E.O. muscolo-scheletrico | | Mal.App.Loc.Reumat |
| 60 | Interpretare i referti di una radiografia dello scheletro | | Mal.App.Loc.Reumat |
| 61 | Notificare un caso a fini epidemiologici | | Met.Med.Sc. San.Pubbl. (IX) |
| 62 | Notifica obbligatoria per malattie infettive | | Met.Med.Sc. San.Pubbl. (IX) |
| 63 | Applicare il calendario vaccinale obbligatorio e su base volontaria | | Met.Med.Sc. San.Pubbl. (IX) |
| VI Anno | I Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 64 | Anamnesi ed E.O. pediatrico e neonatale | | Pediatria |
| 65 | Calcolare l'indice di Apgar | | Pediatria |
| 66 | Aver assistito al parto ed al secondamento | | Ginecol. e Ostetricia |
| 67 | E.O. ginecologico | | Ginecol. e Ostetricia |
| 68 | Compilare un rapporto di accettazione - dimissione con relative codifiche delle diagnosi e delle procedure | | Met.Med.Sc. San.Pubbl. (X) |
| 69 | Impostare la terapia antipiretica | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 70 | Impostare la terapia antibiotica | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 71 | Impostare la terapia dell'insufficienza epatica | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 72 | Effettuare una richiesta di terapia trasfusionale | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 73 | Applicare l'O2 terapia | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 74 | Effettuare una richiesta di esami specialistici e di laboratorio | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 75 | Valutazione del rischio operatorio | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 76 | Parametri di indicazione al trattamento chirurgico | | Med.Int.Chir.Gen. II |
| 77 | Consenso informato in chirurgia | | Med.Int.Chir.Gen. II |

| VI Anno | II Semestre | Firma e timbro del Docente | Corso nel quale è auspicabile acquisire l'apprendimento |
|---------|--|----------------------------|---|
| | Abilità | | <i>sa eseguire</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 78 | Richiedere il consenso informato | | Met. Med. Sc. e Med. Legale |
| 79 | Saper redigere un certificato di morte | | Met. Med. Sc. e Med. Legale |
| 80 | Impostare la terapia di un sanguinamento nel tubo digerente | | Emergenze Med. Chir. |
| 81 | Impostare la terapia della colica biliare e renale | | Emergenze Med. Chir. |
| 82 | Impostare la terapia dell'insufficienza renale | | Emergenze Med. Chir. |
| 83 | Impostare la terapia dell'insufficienza cerebrovascolare | | Emergenze Med. Chir. |
| 84 | Impostare la terapia dell'insufficienza respiratoria | | Emergenze Med. Chir. |
| 85 | Impostare la terapia analgesica | | Emergenze Med. Chir. |
| 86 | Impostare la terapia della sindrome coronarica acuta e dell'ipertensione arteriosa | | Emergenze Med. Chir. |
| 87 | Eseguire l'E.O. generale e segmentale | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 88 | Impostare la terapia del diabete mellito di tipo I e II | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 89 | Impostare la terapia dell'insufficienza cardiaca | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 90 | Impostare la terapia dell'ulcera peptica e della GERD | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 91 | Discutere e negoziare con colleghi, personale, familiari e parenti, i comportamenti e gli atteggiamenti da tenersi come singoli medici e come parte di una equipe con malati, in particolare in presenza di fragilità o problemi di adattamento all'ambiente (ad esempio, Valutazione Multidimensionale nel paziente geriatrico) | | Med.Int.Chir.Gen. III |

| | | | |
|----|--|--|-----------------------|
| 92 | Effettuare una valutazione fisica, nutrizionale e psichica del paziente anziano | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 93 | Calcolare il bilancio idrico dell'anziano | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 94 | Compilare una richiesta di trasferimento in lungadegenza e/o in riabilitazione | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 95 | Informare il paziente e gestirlo con i familiari; discutere con il paziente sul beneficio e sul rischio di un trattamento. | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 96 | Compilare una cartella e una relazione clinica | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 97 | Gestione del decorso post-operatorio | | Med.Int.Chir.Gen. III |
| 98 | Gestione delle complicanze in chirurgia | | Med.Int.Chir.Gen. III |

Finito di stampare nel mese di settembre 2015

presso il

Centro Stampa Università
Università degli Studi di Roma *La Sapienza*
P.le Aldo Moro, 5 - 00185 Roma

www.editricesapienza.it