



FICHA DE PRÁCTICAS CLÍNICAS.

ASIGNATURA: FUNDAMENTOS DE CUIDADOS INTENSIVOS Y TÉCNICAS PARA TRATAMIENTO DEL DOLOR AGUDO Y CRÓNICO

Apellidos del Alumno Nombre del Alumno

Subgrupo de Prácticas Hospital

PRÁCTICAS CLÍNICAS: Visualización y realización de procedimientos

a) Unidad de Reanimación y Unidad de Recuperación post-anestésica (2 prácticas de 4 Hr. Martes y Jueves de 16 a 20 Hr.)

b) Unidad de Tratamiento del dolor. Consulta externa, sala de técnicas y quirófanos. (2 prácticas de 4 Hr. Martes y Jueves de 16 a 20 Hr.)

HOJA DE CONTROL DE FIRMA Y ASISTENCIA (Nombre y firma del profesor)

Prácticas	Fecha	Nombre/Firma	Fecha	Nombre/Firma
U.Reanimación U.Recuperación. post-anestésica				
U.Tratam.Dolor Consulta externa sala técnica/quiróf.				

OBSERVACIONES:

*El alumno conservará la hoja de asistencia con las firmas como justificante de realización de las prácticas clínicas. NO SE DEBE ENTREGAR AL PROFESOR. Se entregará personalmente en la Secretaría del Dpto. de Cirugía a la atención del Profesor Coordinador de la Asignatura