

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGI VANVITELLI
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE, CHIRURGICHE, NEUROLOGICHE,
METABOLICHE E DELL'INVECCHIAMENTO
CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI CASERTA
ATTIVITÀ FORMATIVE PROFESSIONALIZZANTI
EMERGENZE MEDICO-CHIRURGICHE - VI ANNO

Lo/a studente _____ con matricola _A23/ _____

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Medicina d'urgenza** (MED/09- 1 CFU) nell'A.A. 2018/2019

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:

Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Chirurgia d'urgenza** (MED/18 - 1 CFU) nell'A.A. 2018/2019

volgendo durante l'attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:

Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Anestesiologia** (MED/41 – 1,5 CFU) nell’A.A. 2018/2019

volgendo durante l’attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:

Data

FIRMA DEL TUTOR

Ha frequentato il reparto/laboratorio di **Neuroradiologia** (MED/37 - 0,5 CFU) nell’A.A. 2018/2019

volgendo durante l’attività di tirocinio particolare attenzione ai seguenti casi:

Data

FIRMA DEL TUTOR