

## INFORME D' AVALUACIÓ DE ROTACIÓ

[\(Instruccions\)](#)

NOM I COGNOM:		CODI:	
CENTRE DOCENT: HOSPITAL UNIVERSITARI DE BELLVITGE			
TITULACIÓ:		ESPECIALITAT:	ANY RESIDENCIA:
TUTOR:			

### ROTACIÓ

UNITAT:	CENTRE:
COLABORADOR DOCENT:	DURACIÓ:
Data inici rotació:	Data fi rotació:
<b>OBJECTIUS DE LA ROTACIÓ</b>	<b>GRAU DE CUMPLIMENT</b>

A.- CONEIXEMENTS I HABILITATS	CALIFICACIÓ	NA
CONEIXEMENTS ADQUIRITS		
RAONAMENT/VALORACIÓ DEL PROBLEMA		
CAPACITAT PER PENDRE DECISIONS		
HABILITATS ADQUIRIDES		
US RACIONAL DE RECURSOS		
SEGURETAT DEL PACIENT		
<i>MITJA (A)</i>		

B.- ACTITUTS	CALIFICACIÓ	NA
MOTIVACIÓ		
PUNTUALITAT/ASSISTÈNCIA		
COMUNICACIÓ AMB EL PACIENT I LA FAMILIA		
TREBALL EN EQUIP		
VALORS ÈTICS I PROFESSIONALS		
<i>MITJA (B)</i>		

<b>QUALIFICACIÓ GLOBAL DE LA ROTACIÓ</b> <i>(70%A + 30% B)</i>	
-------------------------------------------------------------------	--

<i>Observacions/Arees de millora:</i>
---------------------------------------

En \_\_\_\_\_, data:

**EL COLABORADOR DOCENT DE LA ROTACIÓ**

**Vº Bº. EL RESPONSABLE  
DE LA UNITAT DE ROTACIÓ**

Fdo: \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_