



**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**  
**CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE**  
**CURSO DE MEDICINA – Internato Eletivo**  
Campus – UFSM  
CEP: 97105-900 – Santa Maria – RS  
Tel.: (55) 3220-8554 – FAX: (55) 3220-8554  
e-mail – [coordmed@mail.ufsm.br](mailto:coordmed@mail.ufsm.br)



## **Ficha de Avaliação - Internato Eletivo**

Nome do Aluno: \_\_\_\_\_

Local: \_\_\_\_\_

Período de Observação: \_\_\_\_\_

Preceptor: \_\_\_\_\_

**Sr(a). Preceptor(a):**

**Atribua a nota final de 0 (zero) a 10 (dez) levando em conta a avaliação dos seguintes itens:**

### **I - ATITUDES E PERSONALIDADE:**

- Cooperativo
- Motivação e Iniciativa
- Aparência Profissional: atitude, asseio e respeito
- Relação com outros membros da equipe
- Relação interpessoal com pacientes
- Assiduidade e pontualidade

### **II - QUALIDADES COGNITIVAS E HABILIDADES:**

- Nível de conhecimento teórico
- Capacidade intelectual: questiona, participa, busca em livros, etc...
- Raciocínio lógico e organizado; diferencia o importante do supérfluo.
- Habilidades em realizar um Exame Clínico
- Procura de diagnósticos diferenciais, raciocínio clínico.
- Habilidade em tomar decisões terapêuticas e estabelecer condutas
- Habilidade e interesse na execução de procedimentos diversos
- Preenchimento do prontuário de forma clara e organizada

**Nota final do estágio:**

_____ (                      )
--------------------------------

Assinatura e carimbo do Preceptor(a)