



VYHODNOTENIE ODBORNEJ PRAXE
EVALUATION OF CLERKSHIP

Akademický rok / Academic Year	
Meno a priezvisko / Surname and name	
Študijný program / Study Programme	Všeobecné lekárstvo / General Medicine
Predmet / Subject	Odborná prax z pediatrie / Clerkship - Paediatrics
Miesto konania praxe / Place of Clerkship	
1. Zúčastnil/a sa praxe v rozsahu 40 hodín. / Above-mentioned participated in extent of 40 hours.	
2. Zúčastnil/a sa pasívne alebo aktívne na nasledovných odborných výkonoch: Above-mentioned participated on the following professional activities:	
Výkon/ Procedure Fyzikálne vyšetrenie dieťaťa a návrh diagnostického a terapeutického postupu u dieťaťa s diagnózou / Physical examination of a child, choosing diagnostic and therapeutic procedures in children	Počet / Number
Infekcie horných dýchacích ciest – angína, subglotická laryngitída / Upper airway infections – tonsillitis, subglottic laryngitis	
Obštrukčná bronchitída/bronchiolitída/asthma bronchiale / Obstructive bronchitis, bronchiolitis, bronchial asthma	
Pneumonia / Pneumonia	
Akútna gastroenteritída / Acute gastroenteritis	
Febrilné exantémové ochorenie kože / Exanthemas associated with fever	
Infekcia močových ciest / Urinary tract infections	
Horúčka nejasnej etiológie / Fever of unknown origin	
Kŕče / Seizures	
Edémy / Oedemas	
Diabetes mellitus / Diabetes mellitus	
3. Celkové vyhodnotenie odbornej praxe, teoretické a praktické vedomosti, aktivita a pod.: Final evaluation of clerkship, theoretical and practical knowledge, activity, etc.:	
Dátum / Date:	
Meno a priezvisko povereného pracovníka: Name and surname of a competent person:	podpis/ Signature pečiatka / Stamp