

MEMORIA ANUAL DEL RESIDENTE

Nombre y Apellidos:

Especialidad:

Año de residencia:

Período:

ACTIVIDAD ASISTENCIAL

Deberá indicar el volumen de actividad y el grado de responsabilidad, de acuerdo al siguiente baremo:

El **nivel 3** es aquel que permite al residente realizar una actividad sin necesidad de una tutorización inmediata, es decir, **ejecuta y posteriormente, informa**.

El **nivel 2** posibilita la **realización** de actividades directamente por el residente con la colaboración y **bajo la supervisión** del staff.

El **nivel 1** se corresponde con actividades en las que el residente simplemente **ayuda u observa acciones** del personal de plantilla)

Dependiendo de la especialidad y el servicio, se indicarán (elimine lo no procedente a su especialidad):

Pacientes ingresados atendidos

Número:	Responsabilidad:
Principales patologías tipo:	

Pacientes atendidos en Consultas Externas (número, diagnóstico y responsabilidad):

Número:	Responsabilidad:
Principales diagnósticos tipo:	

Procedimientos especiales efectuados

Número:	Responsabilidad:
Principales procedimientos tipo:	

Intervenciones quirúrgicas como cirujano /actuaciones como especialista

Número:	Responsabilidad:
Principales intervenciones tipo:	

Intervenciones quirúrgicas como ayudante /actuaciones como especialista

Número:	Responsabilidad:
Principales intervenciones tipo:	

Otras actividades asistenciales

Número:	Responsabilidad:
Principales actividades tipo:	

Guardias

Número medio mensual:	Responsabilidad:
Principales actuaciones tipo:	

ROTACIONES

Centro:	Unidad:
Responsable en la unidad de rotación: fechas de inicio: y de terminación Objetivos y habilidades obtenidas:	

ACTIVIDAD DOCENTE

Sesiones Clínicas impartidas

Número:	Impartidas
Títulos, lugar y fecha:	

Sesiones clínicas a las que asistió

Número:	Recibidas
Títulos, lugar y fecha:	

Asistencia a actividades científicas (cursos, congresos, etc)

Número:	Reuniones a las que asistió
Título, lugar y fecha:	

Otras actividades docentes

Número:	
Definir:	

ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN

Comunicaciones en reuniones científicas (cursos, congresos, etc)

Número:	Ponencias o comunicaciones
Título, autores, lugar y fecha:	

Publicaciones

Número:	Publicaciones
Referencias según Vancouver:	

Otras actividades en relación a la investigación

Número:	
Definir:	

DOCUMENTACIÓN ANEXA

Copias de los justificantes de las actividades científicas: certificados, publicaciones, etc.