**ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Дневник**

**производственной практики**

*ПМ.01 Медицинская и медико-социальная помощь женщине, новорожденному и семье при физиологическом течении беременности, родов и в послеродовом периоде*

МДК.01.01 Физиологическое акушерство

по специальности среднего профессионального образования

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_ курса

(ФИО полностью)

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Методический руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | место прохождения | кол-во часов  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

**ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ВИДОВ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Виды работ** | **Дата** | **Всего****видов****работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Названиелекарственногопрепарата | С какой це­лью исполь­зуется в отделении (показания) | При ка­ких заболеваниях | В каких ле­карствен­ных формах применяется | Какие дозы этого препа­рата приме­няются | Как он вво­дится боль­ному (per, в/в, в/м, п/к) | Противопо­казания и побочные действия препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Дневник**

**производственной практики**

*ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах*

МДК.02.01 Соматические заболевания, отравления и беременность

по специальности среднего профессионального образования

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_ курса

(ФИО полностью)

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Методический руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | место прохождения | кол-во часов  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

Инструктаж по технике безопасности проведен

Общий руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 МП

**ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ВИДОВ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Виды работ** | **Дата** | **Всего****видов****работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Названиелекарственногопрепарата | С какой це­лью исполь­зуется в отделении (показания) | При ка­ких заболеваниях | В каких ле­карствен­ных формах применяется | Какие дозы этого препа­рата приме­няются | Как он вво­дится боль­ному (per, в/в, в/м, п/к) | Противопо­казания и побочные действия препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Дневник**

**производственной практики**

*ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах*

МДК.02.03 Хирургические заболевания, травмы и беременность

по специальности среднего профессионального образования

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_ курса

(ФИО полностью)

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Методический руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | место прохождения | кол-во часов  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

Инструктаж по технике безопасности проведен

Общий руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

**ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ВИДОВ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Виды работ** | **Дата** | **Всего****видов****работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Названиелекарственногопрепарата | С какой це­лью исполь­зуется в отделении (показания) | При ка­ких заболеваниях | В каких ле­карствен­ных формах применяется | Какие дозы этого препа­рата приме­няются | Как он вво­дится боль­ному (per, в/в, в/м, п/к) | Противопо­казания и побочные действия препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Дневник**

**производственной практики**

*ПМ.02 Медицинская помощь беременным и детям при заболеваниях, отравлениях и травмах*

МДК.02.04 Педиатрия

по специальности среднего профессионального образования

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_ курса

(ФИО полностью)

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Методический руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | место прохождения | кол-во часов  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

Инструктаж по технике безопасности проведен

Общий руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

**ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ВИДОВ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Виды работ** | **Дата** | **Всего****видов****работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Названиелекарственногопрепарата | С какой це­лью исполь­зуется в отделении (показания) | При ка­ких заболеваниях | В каких ле­карствен­ных формах применяется | Какие дозы этого препа­рата приме­няются | Как он вво­дится боль­ному (per, в/в, в/м, п/к) | Противопо­казания и побочные действия препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Дневник**

**производственной практики**

*ПМ.03 Медицинская помощь женщине с*

*гинекологическими заболеваниями*

МДК.03.01 Гинекология

по специальности среднего профессионального образования

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_ курса

(ФИО полностью)

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Методический руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | место прохождения | кол-во часов  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

Инструктаж по технике безопасности проведен

Общий руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись студента:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

МП

**ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ВИДОВ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Виды работ** | **Дата** | **Всего****видов****работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Названиелекарственногопрепарата | С какой це­лью исполь­зуется в отделении (показания) | При ка­ких заболеваниях | В каких ле­карствен­ных формах применяется | Какие дозы этого препа­рата приме­няются | Как он вво­дится боль­ному (per, в/в, в/м, п/к) | Противопо­казания и побочные действия препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Дневник**

**производственной практики**

*ПМ.04 Медицинская помощь женщине, новорожденному. семье при патологическом течении беременности, родов, послеродового периода*

МДК.04.01 Патологическое акушерство

по специальности среднего профессионального образования

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_ курса

(ФИО полностью)

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Методический руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | место прохождения | кол-во часов  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

**ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ВИДОВ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Виды работ** | **Дата** | **Всего****видов****работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Названиелекарственногопрепарата | С какой це­лью исполь­зуется в отделении (показания) | При ка­ких заболеваниях | В каких ле­карствен­ных формах применяется | Какие дозы этого препа­рата приме­няются | Как он вво­дится боль­ному (per, в/в, в/м, п/к) | Противопо­казания и побочные действия препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ГАПОУ «НАБЕРЕЖНОЧЕЛНИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Дневник**

**производственной практики**

*ПМ.05 Выполнение работ по профессии Младшая медицинская сестра по уходу за больными*

**АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО**

Студента (ки) \_\_\_\_\_\_\_ группы \_\_\_\_\_\_\_ курса

(ФИО полностью)

Место прохождения практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Время прохождения практики: с «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_ г.

Общий руководитель практики:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Непосредственный руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

Методический руководитель:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О., должность)

**График прохождения практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| дата | место прохождения | кол-во часов  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Итого: |  |  |

**ЛИСТ ВЫПОЛНЕНИЯ ВИДОВ РАБОТ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№****п/п** | **Виды работ** | **Дата** | **Всего****видов****работ** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Названиелекарственногопрепарата | С какой це­лью исполь­зуется в отделении (показания) | При ка­ких заболеваниях | В каких ле­карствен­ных формах применяется | Какие дозы этого препа­рата приме­няются | Как он вво­дится боль­ному (per, в/в, в/м, п/к) | Противопо­казания и побочные действия препарата |
|  |  |  |  |  |  |  |