

Záznam o absolvování praktické části SRZk z interny

Jméno	
Příjmení	
Studijní skupina	
Hlavní dg.	
Fyzikální vyšetření <i>(uvedte oblast vyšetřenou pod supervizi)</i>	
EKG č.	
Diskutovaná pomocná vyšetření	<input type="checkbox"/> hematologie <input type="checkbox"/> biochemie <input type="checkbox"/> jiné:
Hodnocení <i>(zaškrtněte)</i>	<input type="checkbox"/> výborně <input type="checkbox"/> velmi dobře <input type="checkbox"/> dobře <input type="checkbox"/> neprospěl/a
Podpis a jmenovka vyučujícího	
Datum	