

Unidad Docente Multiprofesional de  
Atención Familiar y Comunitaria

**Nombre del Residente:**

**Especialidad:**

MIR

EIR

**Año de residencia:**

1º

2º

3º

4º

**Puesto de Guardia:**

HUB

HPS

TRAUMA

Atención Continuada

**Supervisado por el responsable docente de guardia:**

**Evaluación del Residente en los Turnos de Guardias**

| <b>Objetivos</b>                              | <b>Puntuación</b>    |
|---|----------------------|
| Puntualidad                                   | <input type="text"/> |
| Relación con los otros miembros de la guardia | <input type="text"/> |
| Interés en el aprendizaje                     | <input type="text"/> |
| Grado de disposición del residente            | <input type="text"/> |
| Desarrollo de la historia clínica             | <input type="text"/> |
| Habilidad en la toma de decisiones            | <input type="text"/> |
| Grado de responsabilidad alcanzado            | <input type="text"/> |
| Calidad de la asistencia prestada             | <input type="text"/> |

*\*Puntuación: 1-2=Muy Insuficiente; 3-4=Insuficiente; 5=Suficiente; 6-7=Bueno; 8-9=Muy Bueno; 10=Excelente*

**Fecha**

**El responsable docente de la guardia**

**El responsable docente**