Некоммерческое образовательное частное учреждение высшего образования
«Кубанский медицинский институт»

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 02757f6900f7b2248648c403a1c50
Владелец: Мельник Екатерина Григорьевна
Действителен: с 09.06.2025 до 09.06.2026

Дневник-отчет

ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА

Практика по получению профессиональных умений и опыта профессиональной деятельности по профилактической стоматологии

Студент _____

Специальность **31.05.03 Стоматология**

Курс **3**

Группа **S**

Место прохождения:

Медицинская организация: _____

Отделение:_____

Руководитель практики от медицинской организации:

_____*М.П.*
(Фамилия и инициалы) подпись

Руководитель практики
от НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»:_____
ФИО

Сроки прохождения: ___.___.____г.- ___.___.___г.

Оценка за экзамен_____

ВЫПИСКА

ИЗ МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЫ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО БОЛЬНОГО

№ _____20_____г.

Наименование лечебного учреждения_____

Фамилия, имя, отчество_____

_____ возраст _____пол (м/ж)

Адрес: _____

Профессия _____

Дата_____

Жалобы _____

_____

_____

Перенесённые и сопутствующие заболевания _____

_____

Развитие настоящего заболевания _____

_____

_____

Данные объективного исследования

Результаты внешнего осмотра _____

_____

Состояние зубов

																Протезы
																Состояние пародонта
																Состояние зубов
8	7	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6	7	8	
																Состояние зубов
																Состояние пародонта
																Протезы

Условные обозначения:

отсутствует – О, корень – R, кариес – CI – поверхностный, начальный, CII – средний, CIII – глубокий, пульпит – P, периодонтит – Pt, пломбированный – П, пародонтоз, пародонтит – А, подвижность I, II, III (степени), коронка – К, искусственный зуб - И

Прикус _____

Состояние слизистой оболочки полости рта, десен альвеолярных отростков и неба _____

_____

_____

Результаты рентгеновских исследования полости рта _____

_____

_____

Данные лабораторных исследований _____

_____

_____

Результаты индексной оценки:

- индексная оценка гигиены полости рта:
  OHI-S _____

  По Фёдорову-Володкиной _____
- индексная оценка кариозного процесса:
  КПУ _____

  КП _____

  КПУ+КП _____
- индексная оценка состояния тканей пародонта:
  PMA _____

  CPI _____

  CPITN _____
- проба Кулаженко _____
- проба Шиллера-Писарева _____
- результаты ЭОД _____
- результаты ТЭР-теста _____
- результаты витального окрашивания зубов _____

_____

_____

_____

_____

_____

Диагноз _____

Дневник лечения

_____

_____

_____

Подпись студента _____

Подпись врача-куратора _____

Отчет

Уровня освоения практических навыков по производственной практике

Студент (ФИО)_____

Характер работ	Количество
1. Рабочих дней	
2. Всего принято больных	
3. Всего выполнено посещений больными	
4. Санировано больных	
5. Виды выполненных работ: вписать ниже	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
Выработано условных единиц трудоёмкости (УЕТ)	

Характеристика студента

Студент_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Замечания по подготовке студента в ВУЗЕ:

_____

_____

Рекомендуемая оценка за практику _____

Подпись врача куратора_____
(Фамилия и инициалы) подпись

Руководитель практики от медицинской организации:

_____
(Фамилия и инициалы) подпись М.П.

Руководитель практики от НОЧУ ВО «Кубанский медицинский институт»

_____
(Фамилия и инициалы) подпись