

Cédula de Evaluación del Médico Visitante Nacional (conclusión de la rotación)

Nombre: _____ **Especialidad:** _____

Grado académico: _____ **Servicio:** _____

Período de la rotación en el Hospital Gea: _____

Áreas	Puntaje	Observaciones
Asistencia y puntualidad		
Responsabilidad e iniciativa		
Disciplina		
Participación académica		
Integración al servicio		
Organización para el trabajo		
Habilidad cognoscitiva		
Destreza en procedimientos clínicos, quirúrgicos, interpretativos, analíticos (según aplique)		
Relaciones Interpersonales		

Escala: 0 a 10:

10 Excelente

9-8 Bien

7-6 Regular

Comentarios:

Nombre y firma del Jefe de Servicio

Nombre y firma del alumno