



**Università degli Studi di Torino**

Corso di Laurea in  
Tecniche di Radiologia Medica, per Immagini e Radioterapia

**VALUTAZIONI SEDI DI TIROCINIO**  
**A.A. 2015-2016**

## INDICE:

CTO - Rad. Centrale	pag. 2	Giovanni Bosco – Rad. Vascolare	pag. 25
CTO - Rad. PS	pag. 3	Maria Vittoria	pag. 26
CTO - Grandi macchine/Neurorad	pag. 4	Moncalieri – Radiologia	pag. 27
Molinette – Rad. Centrale	pag. 5	Moncalieri – Medicina Nucleare	pag. 28
Molinette – Rad. PS	pag. 6	Carmagnola	pag. 29
Molinette – Rad. Universitaria	pag. 8	Mauriziano – Radiologia	pag. 30
Molinette – Neuroradiologia	pag. 10	Mauriziano – Med. Nucleare	pag. 31
Molinette – Rad. Vascolare	pag. 11	Mauriziano – Radioterapia	pag. 32
Molinette – Med. Nucl. Universit.	pag. 12	Martini	pag. 33
Molinette – Med. Nucl. Ospedaliera	pag. 13	Cottolengo	pag. 35
Molinette – Radioterapia	pag. 14	San Luigi – Radiologia	pag. 37
SGAS – Radioterapia	pag. 15	Fornaca	pag. 39
Sant’Anna – Radiologia	pag. 16	IRMET	pag. 40
Sant’Anna – Radioterapia	pag. 17	CDC	pag. 41
IRCC – Radiologia	pag. 18	Koelliker	pag. 42
IRCC – Med. Nucleare	pag. 19		
IRCC – Radioterapia	pag. 20		
Gradenigo	pag. 21		
Giovanni Bosco – Radiologia	pag. 23		

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO CTO	<b>Sede tirocinio:</b> CTO-R1 – Radiologia Centr.	<b>Tutor di riferimento:</b> Elisabetta De Juliis
---	--	--

**Radiologia Tradizionale:**

Radiologia Tradizionale:									Numero schede compilate: 8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 50,00%	Si: 100,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 87,50%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 50,00%	No: 0,00%	Parzialm: 12,50%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 37,50%	No: 12,50%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 87,50%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 50,00%	Complet: 62,50%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									Operato in autonomia: 50,00%		
									4,6 /5		

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO CTO	<b>Sede tirocinio:</b> CTO-R2 – Radiologia P.S.	<b>Tutor di riferimento:</b> Marco Bertoli
---	--	---

**Radiologia Tradizionale:**

Radiologia Tradizionale:									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	66,67%	100,00%		0,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									100,00%		

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	4,7 /5
---	--------

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO CTO	<b>Sede tirocinio:</b> CTO-R3 – Grandi Macchine/Neurorad	<b>Tutor di riferimento:</b> Rosalba Caruana
---	---	---

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	66,67%	100,00%		66,67%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									33,33%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

4,3 /5

### Risonanza Magnetica:

									Numero schede compilate: 5		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	60,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	40,00%	0,00%	0,00%	0,00%	40,00%	20,00%	1	0,00%	20,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	60,00%	80,00%		60,00%	80,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									40,00%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

4,4 /5

### Domande:

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol> |
|---|--|

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-R1 – Radiologia Centrale	<b>Tutor di riferimento:</b> Maria Filippina Giudice
---	--	---

### Radiologia Tradizionale:

Radiologia Tradizionale:									Numero schede compilate: 5		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
40,00%	0,00%	100,00%	40,00%	0,00%	0,00%	20,00%	0,00%	0	0,00%	20,00%	40,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
60,00%	20,00%	0,00%	40,00%	60,00%	40,00%	40,00%	20,00%	1	0,00%	20,00%	60,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	80,00%		0,00%	40,00%	60,00%	40,00%	80,00%		80,00%	60,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									20,00%		

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>3.8 /5</b>
---	---------------

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-R2 – Radiologia PS	<b>Tutor di riferimento:</b> Ezio Marengo
---	--	--

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2	0,00%	0,00%	20,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	40,00%	40,00%	10,00%	10,00%	20,00%	0	0,00%	30,00%	80,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	60,00%	90,00%	90,00%	80,00%		40,00%	70,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									60,00%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

4,2 /5

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	50,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	50,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		50,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									50,00%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

5 /5

Domande:

- All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?
- All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?
- E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?
- E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?
- Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?

- Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?
- Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?
- Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?
- Se "no" o "parzialmente", perché?
- Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?
- Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?
- Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)

**Risonanza Magnetica:**

Risonanza Magnetica:									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 50,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 50,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 50,00%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 50,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 50,00%	Complet: 100,00%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				4,5 /5							
									Operato in autonomia: 50,00%		

## Domande:

<p>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</p> <p>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</p> <p>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</p> <p>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</p> <p>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</p>	<p>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</p> <p>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</p> <p>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</p> <p>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</p> <p>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</p>
---	---



<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-R3 – Radiologia Universitaria	<b>Tutor di riferimento:</b> Flavio Bonino
---	---	---

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	12,50%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	62,50%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	12,50%	0,00%	37,50%	0,00%	0	0,00%	25,00%	37,50%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	87,50%		0,00%	87,50%	100,00%	62,50%	100,00%		75,00%	75,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									25,00%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

4,3 /5

### Risonanza Magnetica:

									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	66,67%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	33,33%	100,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	66,67%	100,00%	100,00%	100,00%		66,67%	66,67%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									33,33%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

5 /5

### Domande:

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol> |
|---|--|

### Senologia:

									Numero schede compilate: 12		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
83,33%	0,00%	91,67%	100,00%	8,33%	0,00%	0,00%	0,00%	3	41,67%	25,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
16,67%	25,00%	8,33%	0,00%	33,33%	16,67%	16,67%	41,67%	0	33,33%	25,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	75,00%		0,00%	58,33%	83,33%	83,33%	58,33%		25,00%	50,00%	100,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									Operato in autonomia: 0,00%		
									3.8 /5		

### Radiologia Interventistica:

									Numero schede compilate: 11		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Osservativo	No:	Sì:
100,00%	0,00%	90,91%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3	45,45%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Partecipativo in sala:	Parzialm:	No:
0,00%	18,18%	9,09%	0,00%	0,00%	0,00%	72,73%	27,27%	1	54,55%	9,09%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Partecipativo in post-proc:	Complet:	Non applicabile:
	81,82%		0,00%	100,00%	100,00%	27,27%	72,73%		0,00%	90,91%	100,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>											
									3.7 /5		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-R4 – Neuroradiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Suchita Bosco
---	--	---

### Risonanza Magnetica:

Risonanza Magnetica:									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 66,67%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 33,33%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 33,33%	No: 33,33%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 66,67%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 100,00%	Complet: 66,67%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									4,7 /5		
									Operato in autonomia: 0,00%		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-R5 – Rad. Interventistica	<b>Tutor di riferimento:</b> Maura Guardalben
---	---	--

**Radiologia Interventistica:**

Radiologia Interventistica:									Numero schede compilate: 10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Osservativo	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	70,00%	10,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2	70,00%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Partecipativo in sala:	Parzialm:	No:
0,00%	10,00%	0,00%	0,00%	40,00%	50,00%	10,00%	30,00%	1	20,00%	33,33%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Partecipativo in post-proc:	Complet:	Non applicabile:
	90,00%		30,00%	50,00%	50,00%	90,00%	70,00%		10,00%	66,67%	100,00%

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>4 /5</b>
---	-------------

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-M1 – Med Nucl. Universitaria	<b>Tutor di riferimento:</b> Davide Roselli
---	--	--

**Medicina Nucleare:**

									Numero schede compilate: 5		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 100,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 20,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 20,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 20,00%	No: 80,00%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 80,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 60,00%	Complet: 80,00%	Non applicabile: 0,00%
									Operato in autonomia: 40,00%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				<b>4,8 /5</b>							

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-M1 – Med Nucl. Ospedaliera	<b>Tutor di riferimento:</b> Antonietta Lieggi
---	--	---

**Medicina Nucleare:**

									<b>Numero schede compilate: 4</b>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	25,00%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0	0,00%	25,00%	100,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	75,00%	100,00%		50,00%	75,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									25,00%		

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>4,3 /5</b>
---	---------------

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO Molinette	<b>Sede tirocinio:</b> MOL-RT – Radioterapia Univ.	<b>Tutor di riferimento:</b> Paola Trevisiol
---	---	---

**Radioterapia:**

									Numero schede compilate: 20		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 15,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 5,00%	Si: 85,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 40,00%	Parzialm: 5,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 10,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 60,00%	Parzialm: 10,00%	No: 5,00%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 45,00%	Complet: 95,00%	Complet: 100,00%	Complet: 90,00%	Complet: 100,00%		Ho svolto parti in autonomia: 44,44%	Complet: 85,00%	Non applicabile: 10,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				<b>4,4 /5</b>							

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO SGAS	<b>Sede tirocinio:</b> SGA-RT – Radioterapia	<b>Tutor di riferimento:</b> Laura Vola
--	---	--

**Radioterapia:**

<b>Radioterapia:</b>									<b>Numero schede compilate: 16</b>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 75,00%	No: 0,00%	No: 18,75%	No: 12,50%	No: 0,00%	No possibilità 2	Solo osservato 0,00%	No: 12,50%	Si: 81,25%
No: 0,00%	Parzialm: 25,00%	No: 0,00%	No: 6,25%	Parzialm: 31,25%	Parzialm: 62,50%	Parzialm: 62,50%	Parzialm: 43,75%	Disinteresse tutor 5	Assistito il personale: 37,50%	Parzialm: 25,00%	No: 18,75%
	Complet: 75,00%		Non Presente: 18,75%	Complet: 68,75%	Complet: 12,50%	Complet: 25,00%	Complet: 56,25%		Ho svolto parti in autonomia: 64,29%	Complet: 62,50%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									<b>2.3 /5</b>		

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--



<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO S. Anna	<b>Sede tirocinio:</b> SAN-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Alessandra Di Benedetto
---	---	---

**Senologia:**

									Numero schede compilate: 5		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato:	No:	Sì:
80,00%	0,00%	100,00%	0,00%	40,00%	40,00%	20,00%	0,00%	0	60,00%	60,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
20,00%	40,00%	0,00%	40,00%	40,00%	40,00%	40,00%	60,00%	1	0,00%	20,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	60,00%		60,00%	20,00%	20,00%	40,00%	40,00%		40,00%	20,00%	100,00%
									Operato in autonomia:		
									0,00%		

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>3 /5</b>
---	-------------

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> AOU Città della Salute – PO S. Anna	<b>Sede tirocinio:</b> SAN-RT – Radioterapia	<b>Tutor di riferimento:</b> Maurizio Bai
---	---	--

**Radioterapia:**

									<b>Numero schede compilate: 6</b>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2	0,00%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	16,67%	0,00%	0,00%	16,67%	16,67%	16,67%	33,33%	0	66,67%	16,67%	66,67%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Ho svolto parti in autonomia:	Complet:	Non applicabile:
	83,33%		0,00%	83,33%	66,67%	83,33%	66,67%		33,33%	83,33%	33,33%

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>4 /5</b>
---	-------------

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> IRCC Candiolo	<b>Sede tirocinio:</b> IRC-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Maurizio Longo
-----------------------------------	---	--

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		0,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									100,00%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

5 /5

### Risonanza Magnetica:

									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	50,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		100,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									0,00%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

5 /5

### Domande:

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol> |
|---|--|

<b>Ospedale:</b> IRCC Candiolo	<b>Sede tirocinio:</b> IRC-M1 – Medicina Nucleare	<b>Tutor di riferimento:</b> Luigi Giuliani
-----------------------------------	--	--

**Medicina Nucleare:**

									Numero schede compilate: 8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì: 100,00%	No: 0,00%	Sì: 100,00%	Sì: 100,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 1	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Sì: 25,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 12,50%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 12,50%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 75,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 50,00%	Complet: 100,00%	Non applicabile: 62,50%
									Operato in autonomia: 50,00%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				<b>4,9 /5</b>							

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> IRCC Candiolo	<b>Sede tirocinio:</b> IRC-RT – Radioterapia	<b>Tutor di riferimento:</b> Gianni Penduzzu
-----------------------------------	---	---

**Radioterapia:**

									Numero schede compilate: 16		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	81,25%	6,25%	0,00%	0,00%	0,00%	3	6,25%	12,50%	25,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	6,25%	0,00%	0,00%	6,25%	12,50%	31,25%	18,75%	0	87,50%	12,50%	56,25%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Ho svolto parti in autonomia:	Complet:	Non applicabile:
	93,75%		18,75%	81,25%	81,25%	68,75%	81,25%		7,14%	75,00%	12,50%

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>4,3 /5</b>
---	---------------

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> Gradenigo	<b>Sede tirocinio:</b> GRA-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Massimiliano Giacobbe
-------------------------------	---	---

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 7		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
85,71%	0,00%	100,00%	100,00%	14,29%	0,00%	0,00%	0,00%	1	0,00%	14,29%	28,57%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
14,29%	0,00%	0,00%	0,00%	42,86%	42,86%	28,57%	14,29%	1	0,00%	57,14%	71,43%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	42,86%	57,14%	71,43%	85,71%		100,00%	28,57%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									0,00%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				3.7 /5							

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	66,67%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2	0,00%	0,00%	66,67%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	33,33%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	33,33%	0	0,00%	0,00%	33,33%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	66,67%		0,00%	100,00%	66,67%	100,00%	66,67%		66,67%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									33,33%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				4,3 /5							

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

### Risonanza Magnetica:

Risonanza Magnetica:									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 100,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 50,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 50,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 50,00%	Disinteresse tutor 1	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 50,00%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 100,00%	Complet: 50,00%	Complet: 100,00%	Complet: 50,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 50,00%	Complet: 100,00%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									Operato in autonomia: 50,00%		
									4 /5		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> ASL TO2 - Giovanni Bosco	<b>Sede tirocinio:</b> GBO-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Chiara Bernina
--	---	--

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	1	0,00%	50,00%	50,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	50,00%	0,00%	0,00%	100,00%	0,00%	50,00%	100,00%	1	0,00%	50,00%	50,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	50,00%		0,00%	0,00%	50,00%	50,00%	0,00%		50,00%	0,00%	0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									2.5 /5		
									Operato in autonomia: 50,00%		

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	66,67%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	3	0,00%	33,33%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	33,33%	33,33%	0,00%	100,00%	100,00%	33,33%	100,00%	0	0,00%	66,67%	100,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	66,67%		0,00%	0,00%	0,00%	66,67%	0,00%		100,00%	0,00%	0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									3 /5		
									Operato in autonomia: 0,00%		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--



### Risonanza Magnetica:

Risonanza Magnetica:									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 100,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 33,33%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 66,67%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 100,00%	Parzialm: 33,33%	Disinteresse tutor 1	Assistito il personale: 33,33%	Parzialm: 66,67%	No: 66,67%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 33,33%	Complet: 100,00%	Complet: 0,00%	Complet: 66,67%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 66,67%	Complet: 33,33%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>					<b>3.7 /5</b>						
									Operato in autonomia: 0,00%		

### Domande:

<p>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</p> <p>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</p> <p>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</p> <p>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</p> <p>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</p>	<p>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</p> <p>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</p> <p>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</p> <p>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</p> <p>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</p>
---	---

<b>Ospedale:</b> ASL TO2 - Giovanni Bosco	<b>Sede tirocinio:</b> GBO-R2 – Radiologia Interventistica	<b>Tutor di riferimento:</b> Claudio Musu
--	---	--

### Radiologia Interventistica:

Radiologia Interventistica:									Numero schede compilate: 14		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 92,86%	No: 7,14%	Si: 100,00%	Si: 92,86%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 2	Osservativo 92,86%	No: 0,00%	Si: 0,00%
No: 0,00%	Parzialm: 14,29%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 21,43%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 7,14%	Parzialm: 14,29%	Disinteresse tutor 1	Partecipativo in sala: 7,14%	Parzialm: 21,43%	No: 0,00%
	Complet: 78,57%		Non Presente: 0,00%	Complet: 78,57%	Complet: 100,00%	Complet: 92,86%	Complet: 85,71%		Partecipativo in post-proc: 0,00%	Complet: 78,57%	Non applicabile: 100,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									4,5 /5		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> ASL TO2 - Maria Vittoria	<b>Sede tirocinio:</b> MVT-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Roberta Fontana
--	---	---

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	66,67%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	0,00%	0	0,00%	0,00%	33,33%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	66,67%	100,00%		100,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									0,00%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				4,3 /5							

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 1		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0	0,00%	100,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%		100,00%	0,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									0,00%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				4 /5							

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> ASL TO5 - Santa Croce Moncalieri	<b>Sede tirocinio:</b> MON-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Valeria Giordano
--	---	--

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 1		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		100,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									0,00%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				<b>4 /5</b>							

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	50,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	87,50%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	50,00%	0,00%	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	37,50%	12,50%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	87,50%	100,00%	100,00%	100,00%		50,00%	62,50%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									50,00%		
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				<b>4,6 /5</b>							

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> ASL TO5 - Santa Croce Moncalieri	<b>Sede tirocinio:</b> MON-MN – Medicina Nucleare	<b>Tutor di riferimento:</b> Loredana Renesto
--	--	--

**Medicina Nucleare:**

									Numero schede compilate: 9		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 33,33%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 2	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 22,22%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 11,11%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 11,11%	Parzialm: 22,22%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 11,11%	Parzialm: 11,11%	No: 33,33%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 44,44%	Complet: 88,89%	Complet: 100,00%	Complet: 88,89%	Complet: 77,78%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 77,78%	Complet: 88,89%	Non applicabile: 44,44%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									11,11%		
									4,3 /5		

**Domande:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> ASL TO5 - San Lorenzo Carmagnola	<b>Sede tirocinio:</b> CAR-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Federico Toschino
--	---	---

### Tomografia Computerizzata:

Tomografia Computerizzata:									Numero schede compilate: 1		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 0,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 100,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 100,00%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 0,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 100,00%	Complet: 100,00%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									4 /5		
									Operato in autonomia: 0,00%		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> Ord. Mauriziano – PO Umberto I	<b>Sede tirocinio:</b> MAU-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Massimo Solero
--	---	--

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1	0,00%	20,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	60,00%	10,00%	10,00%	0,00%	0	0,00%	20,00%	100,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	40,00%	90,00%	90,00%	100,00%		30,00%	60,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									70,00%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

4,2 /5

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	33,33%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	1	0,00%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	66,67%	33,33%	33,33%	33,33%	0	0,00%	66,67%	100,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	66,67%		0,00%	33,33%	66,67%	66,67%	66,67%		66,67%	33,33%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									33,33%		

Giudizio complessivo sulla metodica:

4,3 /5

### Domande:

- |   |  |
|---|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol> | <ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol> |
|---|--|

<b>Ospedale:</b> Ord. Mauriziano – PO Umberto I	<b>Sede tirocinio:</b> MAU-MN – Medicina Nucleare	<b>Tutor di riferimento:</b> Ivana Trabucco
--	--	--

**Medicina Nucleare:**

									<b>Numero schede compilate: 6</b>		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		83,33%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									16,67%		

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>4,7 /5</b>
---	---------------

**Domande:**

<p>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</p> <p>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</p> <p>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</p> <p>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</p> <p>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</p>	<p>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</p> <p>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</p> <p>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</p> <p>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</p> <p>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</p>
---	---



<b>Ospedale:</b> Ord. Mauriziano – PO Umberto I	<b>Sede tirocinio:</b> MAU-RT – Radioterapia	<b>Tutor di riferimento:</b> Daniela Tasinato
--	---	--

**Radioterapia:**

									Numero schede compilate: 14		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 92,86%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 7,14%
No: 0,00%	Parzialm: 7,14%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 7,14%	Parzialm: 7,14%	Parzialm: 14,29%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 64,29%	Parzialm: 21,43%	No: 92,86%
	Complet: 92,86%		Non Presente: 7,14%	Complet: 85,71%	Complet: 92,86%	Complet: 85,71%	Complet: 100,00%		Ho svolto parti in autonomia: 33,33%	Complet: 78,57%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>				<b>4,3 /5</b>							

Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
--	--

<b>Ospedale:</b> ASL TO1 - Martini	<b>Sede tirocinio:</b> MAR-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Francesca Rossin
---------------------------------------	---	--

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 6		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	2	0,00%	0,00%	16,67%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	16,67%	0,00%	0,00%	50,00%	33,33%	66,67%	16,67%	0	0,00%	50,00%	83,33%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	83,33%		0,00%	50,00%	66,67%	33,33%	83,33%		50,00%	50,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									50,00%		

**Giudizio complessivo sulla metodica:**

4 /5

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 1		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		0,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									100,00%		

**Giudizio complessivo sulla metodica:**

5 /5

Domande:

- All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?
- All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?
- E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?
- E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?
- Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?

- Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?
- Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?
- Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?
- Se "no" o "parzialmente", perché?
- Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?
- Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?
- Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)

**Senologia:**

Senologia:									Numero schede compilate: 10		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì: 100,00%	No: 0,00%	Sì: 100,00%	Sì: 100,00%	No: 10,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 2	Solo osservato 80,00%	No: 10,00%	Sì: 0,00%
No: 0,00%	Parzialm: 30,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 40,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 20,00%	Parzialm: 10,00%	No: 0,00%
	Complet: 70,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 50,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 0,00%	Complet: 80,00%	Non applicabile: 100,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									Operato in autonomia: 0,00%		
									4 /5		

## Domande:

<p>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</p> <p>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</p> <p>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</p> <p>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</p> <p>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</p>	<p>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</p> <p>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</p> <p>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</p> <p>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</p> <p>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</p>
---	---

<b>Ospedale:</b> Cottolengo	<b>Sede tirocinio:</b> COT-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Suor M. Grazia Gnemmi
--------------------------------	---	---

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	50,00%	0,00%	12,50%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	37,50%	12,50%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	87,50%	100,00%	100,00%	100,00%		50,00%	62,50%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									100,00%		

  

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>5 /5</b>
---	-------------

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 1		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%		0,00%	100,00%	0,00%
									Operato in autonomia:		
									100,00%		

  

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>4 /5</b>
---	-------------

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

**Senologia:**

Senologia:									Numero schede compilate: 8		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	87,50%	12,50%	12,50%	0,00%	12,50%	2	0,00%	0,00%	0,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	12,50%	12,50%	12,50%	12,50%	12,50%	0	25,00%	50,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	75,00%	75,00%	87,50%	75,00%		75,00%	50,00%	100,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									<b>Operato in autonomia:</b>		
									0,00%		
									4,3 /5		

**Domande:**

<p>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</p> <p>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</p> <p>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</p> <p>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</p> <p>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</p>	<p>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</p> <p>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</p> <p>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</p> <p>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</p> <p>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</p>
---	---

<b>Ospedale:</b> AOU San Luigi Gonzaga	<b>Sede tirocinio:</b> SLU-R1 – Radiologia	<b>Tutor di riferimento:</b> Davide Troiano
---	---	--

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 4		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	1	0,00%	0,00%	75,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	25,00%	0,00%	0,00%	25,00%	25,00%	50,00%	25,00%	0	0,00%	25,00%	25,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	75,00%		0,00%	75,00%	50,00%	50,00%	75,00%		75,00%	75,00%	0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									3.5 /5		
									Operato in autonomia: 25,00%		

### Tomografia Computerizzata:

									Numero schede compilate: 2		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	100,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	100,00%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	50,00%	50,00%	50,00%	1	0,00%	50,00%	0,00%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	100,00%	50,00%	50,00%	50,00%		0,00%	50,00%	0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									4 /5		
									Operato in autonomia: 100,00%		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

### Risonanza Magnetica:

Risonanza Magnetica:									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Sì:	No:	Sì:	Sì:	No:	No:	No:	No:	No possibilità	Solo osservato	No:	Sì:
100,00%	0,00%	100,00%	66,67%	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%	0	0,00%	0,00%	66,67%
No:	Parzialm:	No:	No:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Parzialm:	Disinteresse tutor	Assistito il personale:	Parzialm:	No:
0,00%	0,00%	0,00%	33,33%	33,33%	33,33%	33,33%	0,00%	0	0,00%	0,00%	33,33%
	Complet:		Non Presente:	Complet:	Complet:	Complet:	Complet:		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione:	Complet:	Non applicabile:
	100,00%		0,00%	66,67%	66,67%	66,67%	100,00%		33,33%	100,00%	0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									Operato in autonomia:		
									66,67%		

### Domande:

<p>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</p> <p>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</p> <p>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</p> <p>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</p> <p>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</p>	<p>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</p> <p>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</p> <p>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</p> <p>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</p> <p>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</p>
---	---

<b>Ospedale:</b> Casa di Cura Fornaca di Sessant	<b>Sede tirocinio:</b> FOR-R1 – Radiologia	<b>Riferimento:</b> Davide Ghione
---	---	--------------------------------------

### Radiologia Tradizionale:

									Numero schede compilate: 4		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 100,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 1	Solo osservato 0,00%	No: 25,00%	Si: 0,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 100,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 25,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 50,00%	No: 75,00%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 0,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 75,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 0,00%	Complet: 25,00%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									Operato in autonomia: 100,00%		
									4 /5		

### Risonanza Magnetica:

									Numero schede compilate: 3		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 66,67%	No: 33,33%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 33,33%	Si: 33,33%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 33,33%	Parzialm: 33,33%	Parzialm: 33,33%	Disinteresse tutor 1	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 66,67%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 33,33%	Complet: 66,67%	Complet: 66,67%	Complet: 66,67%	Complet: 66,67%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 66,67%	Complet: 66,67%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									Operato in autonomia: 33,33%		
									4 /5		

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--



<b>Ospedale:</b> Poliambulatorio IRMET	<b>Sede tirocinio:</b> IRM-MN – Medicina Nucleare	<b>Riferimento:</b> Domenico Italiano
---	--	--

**Medicina Nucleare:**

Medicina Nucleare:									Numero schede compilate: 6		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 66,67%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 0,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 16,67%	Parzialm: 16,67%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 16,67%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 33,33%	No: 0,00%
	Complet: 100,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 83,33%	Complet: 100,00%	Complet: 83,33%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 66,67%	Complet: 66,67%	Non applicabile: 100,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									33,33%		
									4,5 /5		

**Domande:**

<p>1. All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</p> <p>2. All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</p> <p>3. E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</p> <p>4. E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</p> <p>5. Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</p>	<p>6. Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>7. Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</p> <p>8. Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</p> <p>9. Se "no" o "parzialmente", perché?</p> <p>10. Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</p> <p>11. Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</p> <p>12. Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</p>
---	---

<b>Ospedale:</b> Poliambulatorio CDC Spa	<b>Sede tirocinio:</b> CDC-R1 – Radiologia	<b>Riferimento:</b> Massimo Maffei
---	---	---------------------------------------

### Risonanza Magnetica:

Risonanza Magnetica:									Numero schede compilate: 5		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 0,00%	Si: 100,00%	Si: 100,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 0,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	Parzialm: 20,00%	Parzialm: 20,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 0,00%	Parzialm: 20,00%	No: 100,00%
	Complet: 80,00%		Non Presente: 0,00%	Complet: 80,00%	Complet: 80,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 100,00%	Complet: 80,00%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									0,00%		
									Operato in autonomia: 0,00%		
				5 /5							

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--

<b>Ospedale:</b> Ospedalino Pro-Infantia Koelliker	<b>Sede tirocinio:</b> KOE-R1 – Radiologia	<b>Riferimento:</b> --
---	---	---------------------------

### Risonanza Magnetica:

Risonanza Magnetica:									Numero schede compilate: 4		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Si: 100,00%	No: 25,00%	Si: 100,00%	Si: 50,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No: 0,00%	No possibilità 0	Solo osservato 0,00%	No: 0,00%	Si: 25,00%
No: 0,00%	Parzialm: 0,00%	No: 0,00%	No: 25,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Parzialm: 0,00%	Disinteresse tutor 0	Assistito il personale: 25,00%	Parzialm: 0,00%	No: 75,00%
	Complet: 75,00%		Non Presente: 25,00%	Complet: 75,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%	Complet: 100,00%		Eseguito parti di esame, ma sotto supervisione: 50,00%	Complet: 100,00%	Non applicabile: 0,00%
<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>									0,00%		
									Operato in autonomia: 0,00%		

<b>Giudizio complessivo sulla metodica:</b>	<b>5 /5</b>
---	-------------

### Domande:

<ol style="list-style-type: none"> <li>All'inizio del tirocinio è stato presentato il servizio?</li> <li>All'inizio del tirocinio sono stati comunicati gli orari da rispettare e le regole da seguire?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per cambiarsi?</li> <li>E' stato messo a disposizione un locale per la pausa pranzo?</li> <li>Sono stati discussi e declinati, assieme al tutor, gli obiettivi per il periodo di tirocinio?</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>Il tutor del servizio si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Il personale di affiancamento si è dimostrato disponibile per chiarimenti?</li> <li>Al termine del periodo sono stati coperti gli obiettivi concordati all'inizio?</li> <li>Se "no" o "parzialmente", perché?</li> <li>Che tipo di tirocinio ti è stato permesso di svolgere?</li> <li>Le modalità ed i criteri di valutazione sono stati esplicitati all'inizio del periodo?</li> <li>Sono state previste una o più valutazioni intermedie finalizzate ad ottimizzare l'apprendimento? (solo per periodi di almeno un mese)</li> </ol>
---	--