**HOJA DE EVALUACIÓN MENSUAL PARA MÉDICOS BECARIOS**

**HOSPITAL ÁNGELES DEL PEDREGAL**

**JEFATURA DE LA DIVISIÓN DE EDUCACIÓN MÉDICA**

NOMBRE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ GRADO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CALIFICACIÓN\_\_\_\_\_\_\_\_

**1) CONOCIMIENTOS**

1. Exámenes
2. Actividades del curso
3. Interés y amplitud de conocimientos

**2) AFECTIVA**

1. Actitud
2. Relación con pacientes
3. Colaboración
4. Disciplina

**3) DESTREZA**

1. Procedimientos quirúrgicos y clínicos
2. Historias clínicas
3. Manejo del expediente
4. Criterio diagnostico
5. Aptitud

**4) CALIDAD DE TRABAJO HOSPITALARIO**

1. Seguimiento de los tratamientos médicos
2. Seguimiento de diagnósticos e indicaciones

**5) GENERALES**

1. Presentación
2. Puntualidad/ asistencias
3. Relaciones humanas

**TOTALES**