

## FACULTATEA DE MEDICINĂ DENTARĂ

400349 Cluj-Napoca, România  
str. Louis Pasteur nr. 4A, et. 2  
Tel: +40-264-597256, +40-374-834115  
Fax: +40-264-597257  
E-mail: decanat\_stoma@umfcluj.ro

[www.umfcluj.ro](http://www.umfcluj.ro)



**UMF**  
UNIVERSITATEA DE  
MEDICINĂ ȘI FARMACIE  
IULIU HAȚIEGANU  
CLUJ-NAPOCA

**Nom et prénom :**

### Rapport d'activité pratique II<sup>ème</sup> année

No.	Période	Exigence d'activité	Barème d'activité réalisé	Signature et tampon du médecin prescripteur
1		Développement d'un jugement médical basé sur l'anamnèse du patient, l'examen clinique et les examens complémentaires.		
2		Acquérir des compétences sur le circuit des instruments lorsqu'ils sont utilisés jusqu'au cycle de stérilisation, leur stockage et les documents écrits accompagnant le circuit de l'instrument		
3		Préparation, nettoyage, désinfection du cabinet dentaire et des outils		
4		Stockage et utilisation du matériel jetable dans le cabinet dentaire.		
5		Des matériaux consommables spécifiques utilisés dans le cabinet dentaire		
6		Documents d'enregistrement des patients: registre de consultation, dossier médical dentaire		

Signature et tampon de médecin titulaire du cabinet dentaire