

## 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

**Nume Prenume:**

### Raport de activități practice ANUL II

Nr. Crt.	Perioada	Cerință activitate	Barem activitate îndeplinit	Semnătura și parafa medicului îndrumător
1		Dezvoltarea raționamentului medical pe baza anamnezei, examenului obiectiv și a examinărilor complementare.		
2		Insușirea deprinderilor privind circuitul instrumentelor din momentul utilizării acestora pe parcursul întregului ciclu de sterilizare, depozitare și a documentelor scrise care însoțesc circuitul instrumentelor.		
3		Pregătirea, curățirea, dezinfecția cabinetului dentar și aparaturii din dotare.		
4		Păstrarea și utilizarea materialului de unică folosință în cabinetul dentar.		
5		Materiale consumabile specifice, utilizate în cabinetul dentar		
6		Documente de înregistrare a pacienților: registrul de consultații, fișa medicală stomatologică		

Semnătura și parafa medicului titular al cabinetului stomatologic