

## 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 V

Nr. Crt.	Perioada	Cerință activitate	Barem activitate îndeplinit	Semnătura și parafa medicului îndrumător
1		Managementul cabinetului dentar cu aplicație la cabinetul la care se desfășoară activitatea practicii medicale.		
2		Diagnosticul pozitiv și diagnosticul diferențial în patologia parodontală – intervenții cu caracter profilactic și tratament conservativ.		
3		Reabilitarea protetică pe implante – studiu de caz.		
4		Abordarea holistică a pacientului în stomatologie.		
5		Corelații ale patologiei stomatologice cu patologia generală la minim 3 cazuri clinice.		
6		Reabilitarea orală complexă – obiective și etape la minim trei cazuri clinice.		
7		Urgențele în medicină dentară.		

Semnătura și parafa medicului titular al cabinetului stomatologic