

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



UMF
UNIVERSITATEA DE
MEDICINĂ ȘI FARMACIE
IULIU HAȚIEGANU
CLUJ-NAPOCA

Nom et prénom :

Rapport d'activité pratique III^{ème} année

No.	Période	Exigence d'activité	Barème d'activité réalisé	Signature et tampon du médecin prescripteur
1		L'examen clinique du patient. Histoire médicale (l'anamnèse) examen local et régional		
2		Des activités prophylactiques: identification et mise en évidence de la plaque dentaire; identifier les facteurs de risque pour les patients; des dispositifs d'hygiène professionnelle et personnelle adaptés à la spécificité du cas clinique		
3		Préparation de matériaux dentaires		
4		L'anesthésie locale et l'anesthésie locorégionale en odontologie		
5		Diagnostic odontologique - caries dentaires simples et caries dentaires compliquées.		
6		Formulaires imprimés utilisés dans la pratique médicale: la prescription, la lettre médicale, certificat médical, etc.		

Signature et tampon de médecin titulaire du cabinet dentaire