**Tecnología Médica**

**Mención Imagenología, Radioterapia y Física Médica**

**Métodos de Exploración Diagnóstica por Imágenes IV**

**REPORTE ESTUDIANTIL DE PRÁCTICA ASISTENCIAL**

**AREA DE PRÁCTICA:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESTUDIANTE:**

Foto:

**Instrucciones:** Este reporte debe ser completado de acuerdo a lo solicitado en cada ítem y enviado vía mail al PEC correspondiente el lunes siguiente al último día de práctica.

**Calculo de la nota:** Se efectuará de acuerdo a una escala rúbrica que considera tres aspectos:

1) Tiempo de envío 2) Llene de todos los ítems 3) Calidad e la información entregada.

**BREVE DESCRIPCIÓN DEL LUGAR DE TRABAJO**

*(Personal que lo compone, características relevantes de la organización, equipamiento y sus características, etc.)*

**PRINCIPALES APRENDIZAJES**

**SEMANA 1**

**SEMANA 2**

**SEMANA 3**

SEMANA 2

**MIS FORTALEZAS EN LA PRÁCTICA**

**MIS DEBILIDADES**

**PRÓXIMOS DESAFÍOS**

**ASPECTOS DESTACABLES Y MEJORABLES DE LA PRÁCTICA**

**CASO CLÍNICO ELEGIDO (si corresponde)**

*(Presentación resumen del caso y las razones que motivaron su elección)*