

Planilla de Control de Actividades para Estudiantes del Ciclo Materno Infantil

Nombre del Estudiante.....Grupo.....

1. Historias Clínicas Obstétricas y llenado del SIP

Fecha	Identificación paciente	Patología	Lugar	Tutor

2. Historias Clínicas Ginecológicas

Fecha	Identificación paciente	Patología	Lugar	Tutor

3. Maniobras de Leopold

Fecha	Identificación paciente	Edad Gestacional	Lugar	Tutor

4. Examen ginecológico (con espéculoscofia)

Fecha	Identificación paciente	Motivo de Consulta	Lugar	Tutor

5. Examen con valvas (observación)

Fecha	Identificación paciente	Patología	Lugar	Tutor

6. Toma de muestra de Papanicolau

Fecha	Identificación paciente	Patología	Lugar	Tutor

7. Colocación de DIU

Fecha	Identificación paciente	Patología	Lugar	Tutor

8. Control de Trabajo de Parto

Fecha	Identificación paciente	Patología	Lugar	Tutor