

## ЗРАЗОК

Характеристика

інтерна

П.І.Б.

2\_\_\_\_\_ року народження,

освіта вища

Закінчив (ла) \_\_\_\_\_, стоматологічний факультет у \_\_\_\_\_ році.

Проходив(ла) практичну частину інтернатури на базі \_\_\_\_\_ з серпня 2025 року по червень 2026 року.

За час навчання проявив(ла) себе як дисциплінований, відповідальний та прагнущий до отримання нових знань фахівець. Під час проходження інтернатури самостійно приймав(ла) хворих на амбулаторному прийомі у кабінетах терапевтичної, хірургічної, дитячої, ортопедичної стоматології.

Проводив(ла) планові огляди та санацію дітей, займав(ла)ся профілактичною роботою: гігієнічним навчанням дітей, екзогенною профілактикою карієсу. Надавав(ла) хірургічну допомогу на практичній частині інтернатури. Проводив(ла) ортопедичне та ортодонтичне лікування пацієнтів згідно кваліфікаційних вимог до інтерна.

Має добру теоретичну підготовку, раціонально використовує теоретичні знання на практиці.

До виконання своїх функціональних обов'язків відноситься відповідально. Володіє методами діагностики та лікування одонтопатології, захворювань пародонту, слизової оболонки порожнини рота. Самостійно проводить лікування хірургічних стоматологічних захворювань, володіє ортопедичними методами протезування. У роботі дотримував(ала)ся норм медичної етики та деонтології. Легко встановлює професійний контакт з хворим.

Навчальний план та програма за фахом «Стоматологія» виконані в повному обсязі.

Рекомендований(а) до складання підсумкової атестації на присвоєння звання лікаря-спеціаліста за спеціальністю «Стоматологія».

Керівник бази інтернатури: \_\_\_\_\_ (Підпис / П.І.Б.)

Головний лікар установи: \_\_\_\_\_ (Підпис / П.І.Б.)

М.П.