

## 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

**Nom et prénom :**

### Rapport d'activité pratique I<sup>er</sup> année

No.	Période	Exigence d'activité	Barème d'activité réalisé	Signature et tampon du médecin prescripteur
1		Acquérir des exigences pour l'attitude et le comportement du personnel médical		
2		Connaissance et bon usage des instruments dentaires		
3		Acquérir des connaissances pratiques de premiers soins médicaux - réanimation cardio-respiratoire		
4		Le circuit correct de l'instrument dans le cycle de nettoyage, de désinfection, de stérilisation, conformément à la législation en vigueur		
5		Préparation de matériaux dentaires		
6		Connaissance des outils dans le cabinet dentaire: unité dentaire, fauteuil dentaire, autoclave, compresseur, etc.		

Signature et tampon de médecin titulaire du cabinet dentaire