

# **MEMORIA ANUAL DEL RESIDENTE DE CIRUGÍA CARDIOVASCULAR**

**NOMBRE:** \_\_\_\_\_

**APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**AÑO RESIDENCIA:** \_\_\_\_

## **ACTIVIDAD ASISTENCIAL**

1. ROTACIONES:
  - a. SERVICIO
  - b. CIRUGIAS
  - c. PLANTA / CONSULTAS
  - d. INTERCONSULTAS
  - e. TECNICAS ESPECIALES
2. GUARDIAS

## **ACTIVIDAD DOCENTE**

1. SESIONES GENERALES PRESENTADAS
2. SESIONES EN COLABORACION PRESENTADAS
3. SESIONES DEL SERVICIO PRESENTADAS
4. PONENTE (charlas, conferencias, coloquios...)
5. ASISTENCIA A CURSOS, CONGRESOS, JORNADAS, SEMINARIOS, CURSOS DOCTORADO...

## **ACTIVIDAD INVESTIGADORA**

1. COMUNICACIONES 1º FIRMANTE
2. COMUNICACIONES 2º O SIGUIENTE FIRMANTE
3. PUBLICACIONES 1º FIRMANTE
4. PUBLICACIONES 2º O SIGUIENTE FIRMANTE
5. CURSOS DE DOCTORADO / D.E.A. / TESIS DOCTORAL
6. BECAS DE INVESTIGACION GANADAS
7. LINEAS DE INVESTIGACION A LAS QUE SE HAYA INCORPORADO
8. PREMIOS CIENTIFICOS GANADOS
9. MIEMBRO DE COMITES O SOCIEDADES CIENTIFICAS
10. OTROS