ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ

УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

**ДНЕВНИК**

**ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКИ**

**Специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая**

**Ф.И.О. ОБУЧАЮЩЕГОСЯ**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**КУРС\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ГРУППА\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Руководители практики:**

Руководитель от образовательной организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О., должность

Руководитель от медицинской организации

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О., должность

Уфа

20\_\_

III . Далее на развороте двух листов:

**График работы и проведения инструктажа по охране труда**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Название структурного подразделения медицинской организации** | **Количество дней** | **Отметка о проведении**  **первичный инструктаж по охране труда** | | |
| дата | ФИО  непосредственного руководителя | подпись |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |

Продолжительность рабочего дня производственной практики – **6 часов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Дата** | **№** | **Название темы**  **и содержание работы** | **Оценка**  **непосредственного руководителя** | **Подпись руководителя** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**ОТЧЕТ ПО ПРЕДДИПЛОМНОЙ ПРАКТИКЕ**

Обучающийся (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группа\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая

Проходившего преддипломную практику с \_\_\_\_\_\_\_по \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г

На базе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Города/района\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За время прохождения мною выполнены следующие объемы работ по изготовлению зубных протезов:

А. Цифровой отчет

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | | **Виды работ** | **Количество** | |
| **по программе** | **выполнил** |
| ***ПМ. 01 Изготовление съемных пластиночных протезов*** | | | 15 |  |
| 1. | | Изготовление съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов на верхнюю и нижнюю челюсти. | 4 |  |
| 2. | | Изготовление съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов на верхнюю и нижнюю челюсти. | 4 |  |
| 3. | | Изготовление съемных пластиночных протезов с металлизированным базисом | 1 |  |
| 4. | | Починка съемных пластиночных протезов с линейным переломом базиса | 6 |  |
| ***ПМ. 02 Изготовление несъемных протезов*** | | | 28 |  |
| 1. | Изготовление пластмассовых коронок | | 3 |  |
| 2. | Изготовление пластмассового мостовидного протеза | | 2 |  |
| 3. | Изготовление штампованных металлических коронок | | 10 |  |
| 4. | Изготовление штампованно-паянного мостовидного протеза | | 5 |  |
| 5. | Изготовление культевых штифтовых вкладок | | 3 |  |
| 6. | Изготовление цельнолитых коронок и мостовидных протезов | | 5 |  |
| Примечание: при отсутствии заказов на один вид коронки /мостовидного протеза компенсируется изготовлением другого вида с соблюдением общего числа протезов | | |  |  |
| ***ПМ.03 Изготовление бюгельных протезов*** | | | 3 |  |
| 1. | Изготовление бюгельных протезов простейшей конструкции | | 2 |  |
| 2. | Изготовление бюгельных протезов усложненной конструкции | | 1 |  |
| Примечание: при отсутствии заказов на один вид бюгельного протеза (шины) компенсируются изготовлением другого вида с суммарным числом 3 протеза (шины) | | |  |  |
| ***ПМ.04*** ***Изготовление ортодонтических аппаратов.*** | | | 2 |  |
| 1. | Элементы механически действующих ортодонтических аппаратов (дуги вестибулярные, кламмеры, пружины, ортодонтические коронки (кольца) | | 1 |  |
| 2. | Элементы функционально действующих ортодонтических аппаратов (наклонные плоскости, пластмассовые щеты и пелоты, упоры для языка) | | 1 |  |
| Примечание: при отсутствии заказов на один вид элементов компенсируются изготовлением другого вида или изготовлением аппарата данной группы | | |  |  |
| ***ПМ. 05 Изготовление челюстно-лицевых аппаратов*** | | | 1 |  |
| 1. | Профилактические шины для спортсменов   * боксёрская каппа | | 1 |  |
| Примечание: при отсутствии заказ-нарядов компенсируются изготовлением другого вида | | |  |  |
| VII | Дополнительная работа | |  |  |

Б. Текстовой отчет

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

Оценка за съемные протезы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя

Оценка за несъемные протезы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя

Оценка за бюгельные протезы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя

Оценка за ортодонтические аппараты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя

Оценка за челюстно-лицевые протезы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись руководителя

Общая оценка практики \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Руководитель практики

М.П.

**ХАРАКТЕРИСТИКА**

Обучающийся \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинского колледжа ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая

проходил (а) практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

ПМ.\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(низкий, средний, высокий)

Производственная дисциплина и прилежание: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Внешний вид соответствует / не соответствует (нужное подчеркнуть)

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой практики да/нет (нужное подчеркнуть)

Владение манипуляциями: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности да/нет

Умение заполнять медицинскую документацию да/нет (нужное подчеркнуть)

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами да/нет (нужное подчеркнуть)

Освоение общих компетенций:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Код | Наименование результата обучения | (да/нет) |
| ОК 1. | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес. |  |
| ОК 2. | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество. |  |
| ОК 3. | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность. |  |
| ОК 4. | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. |  |
| ОК 5. | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности. |  |
| ОК 6. | Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями. |  |
| ОК 7. | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий. |  |
| ОК 8. | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации. |  |
| ОК 9. | Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности. |  |
| ОК 10. | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия. |  |
| ОК 11. | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку. |  |
| ОК 12. | Оказывать первую (доврачебную) медицинскую помощь при неотложных состояниях. |  |
| ОК.13 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности. |  |
| ОК 14. | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей. |  |

***Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)***

Практику прошел (прошла) с оценкой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Руководитель практики от медицинской организации: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**Аттестационный лист**

**по итогам освоения основных видов профессиональной деятельности** **преддипломной практики**

Ф. И.О. обучающегося: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Группа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Специальность 31.02.05 Стоматология ортопедическая

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Виды профессиональной деятельности** | | **Оценка** | |
| **работодателя** | **преподавателя** |
|  | Изготовление съемных пластиночных протезов | |  |  |
|  | Изготовление несъемных зубных протезов | |  |  |
|  | Изготовление бюгельных протезов | |  |  |
|  | Изготовление ортодонтических аппаратов | |  |  |
|  | Изготовление челюстно-лицевых аппаратов | |  |  |
|  | ***Средний балл:*** | |  |  |
| **Зачетная документация** | | |  |  |
|  | | **Дневник практики** |  |  |
|  | | **Характеристика** |  |  |
|  | | **Манипуляционный лист** |  |  |
| **Общая оценка за практику\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | |

Подпись руководителя от медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись руководителя от образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата проведения зачета\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П.

**Оценка видов работ и практических навыков руководителями практики**

**Манипуляционный лист**

Обучающийся (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

группы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3 курса специальности 31.02.05 Стоматология ортопедическая

проходившего преддипломную практику с \_\_\_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 \_\_\_ г.

на базе \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Структурное подразделение** | **Наименование практических видов работ** | **Дата практики (число/месяц)** | | | | | | | | | | | | **Оценка**  **работодателя** | **Подпись**  **работодателя** |
| **Зуботехническая лаборатория стоматологической медицинской организации** | Изготовление съемных пластиночных протезов при частичном отсутствии зубов на верхнюю и нижнюю челюсти. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление съемных пластиночных протезов при полном отсутствии зубов на верхнюю и нижнюю челюсти. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление съемных пластиночных протезов с металлизированным базисом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Починка съемных пластиночных протезов с линейным переломом базиса |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление пластмассовых коронок |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление пластмассового мостовидного протеза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление штампованных металлических коронок |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление штампованно-паянного мостовидного протеза |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление культевых штифтовых вкладок |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление цельнолитых коронок и мостовидных протезов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление бюгельных протезов простейшей конструкции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Изготовление бюгельных протезов усложненной конструкции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Элементы механически действующих ортодонтических аппаратов(дуги вестибулярные, кламмеры, пружины, ортодонтические коронки(кольца) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Элементы функционально действующих ортодонтических аппаратов( наклонные плоскости, пластмассовые щеты и пелоты, упоры для языка) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Профилактические шины для спортсменов  боксёрская каппа |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Руководитель от медицинской организации: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Руководитель от образовательной организации: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

М.П.