**MANUAL DE ESTÁGIO**

**TÉCNICO EM RADIOLOGIA**

## Aluno (a):

Módulo: RM:

Telefones: Residencial Celular

E-mail:

### APRESENTAÇÃO

O Estágio Profissional supervisionado constitui um dos requisitos mínimos obrigatórios a serem cumpridos para a conclusão da habilitação técnica, devendo o aluno realizar, preferencialmente, a carga horária prevista para cada Módulo durante a realização do mesmo, para fazer jus às certificações parciais e ao diploma.

Este Manual tem por objetivo apoiar a realização do estágio e contém a sistemática de procedimentos que envolvem a atividade como um todo. Desta forma, esperamos contribuir para a melhoria dos processos pedagógicos desenvolvidos no Instituto Polígono de Ensino, auxiliando as pessoas envolvidas, propiciando maior compreensão e facilidade no desenvolvimento do estágio.

A Carga Horária total a ser cumprida para a **Habilitação Técnica em Radiologia** é de 400 horas, sendo distribuídas da seguinte forma:

O primeiro manual deve ser compatível com o primeiro módulo cursado, e os demais manuais devem seguir a sequência de estudo dos módulos cursados pelo aluno.

Cada manual deve ter o mínimo exigido de carga horária como descrito abaixo, podendo ultrapassar moderadamente a carga, mas nunca poderá faltar.

 Os manuais devem ser preenchidos respeitando a carga horária, podendo iniciar ou finalizar em qualquer período do mês, ou local (campo de estágio).

Para validação das horas mensais é obrigatório a nota de avaliação com carimbo e assinatura do técnico responsável.

O aluno deverá entregar a quantidade de horas realizadas mensalmente e controlar a quantidade de horas anotada em cada manual de acordo com módulo.

|  |  |
| --- | --- |
| 130 horas | Auxiliar de Procedimentos Radiológicos dos MMSS |
| 130 horas | Auxiliar de Procedimentos Radiológicos dos MMII |
| 140 horas | Auxiliar de Procedimentos Radiológicos crânio-vertebral |

### CONDIÇÕES PARA RECONHECIMENTO DO ESTÁGIO

- Estar regularmente matriculado no referido curso.

- Durante o estágio a escola dará toda orientação necessária para o desenvolvimento do aluno nesse período de transição da vida escolar para a profissional, orientando, supervisionando e avaliando o estágio realizado.

- O estágio deverá ocorrer preferencialmente no decorrer das qualificações.

- Terá seu estágio aprovado o aluno que obtiver nota igual ou superior a 6,0 (seis) e tendo cumprido a carga horária mínima para o mesmo.

### NOTA

Res. n.º 1, de 22/01/2004 (§ 3º e 4º do Art.º 2º): "O estágio deve ser realizado ao longo do curso". "...em caráter excepcional, comprovada a necessidade de realização do estágio obrigatório em etapa posterior, o aluno deve ser matriculado..."

### PREENCHIMENTO DO RELATÓRIO DE ESTÁGIO

Descrever diariamente as atividades desenvolvidas em estágio, informando a data (dia, mês e ano), carga horária, horário da entrada e saída e o local realizado.

Solicitar o carimbo e assinatura do Técnico responsável pelo estágio. O preenchimento deve ser realizado com caneta esferográfica azul, com letra legível e sem rasuras.

**Responsabilidades do Aluno**

- Estar ciente do local, horário e período de seu estágio com antecedência.

- Apenas poderá permanecer no local de estágio com a presença de um técnico responsável.

- Trabalhar em equipe, colaborando com os funcionários de saúde da unidade.

- Notificar ao técnico responsável sua saída ou ausência temporária, mesmo para encargos da unidade.

- Participar das atividades e reuniões marcadas pela coordenação do curso.

- Responsabilizar-se pelo equipamento de proteção individual (dosímetro) que será utilizado no campo de estágio.

- É obrigatório o uso de dosímetro à altura do peito.

- Estar presente à passagem de plantão, tomando conhecimento dos problemas surgidos durante o mesmo.

- Realizar o planejamento diário das tarefas que desempenhará.

- Manter o respeito pelo paciente e seus familiares.

- Manter a ordem e obedecer a disciplina no ambiente de trabalho.

- Implementar as atividades prescritas, providenciar materiais e equipamentos necessários.

- Apresentar diariamente o relatório de atividade ao técnico responsável para que o mesmo carimbe e assine.

- Preencher corretamente o Manual de Estágios e não efetuar rasuras.

- É obrigatório o uso de crachá de identificação do hospital, caso este o exija.

- É obrigatório o uso de roupa totalmente branca, discreta, não transparente e limpa; sapatos brancos fechados e sem salto alto e avental branco por cima da roupa com o logotipo do Instituto Polígono de Ensino. Não usar maquiagem forte ou adornos exuberantes. As unhas devem ser curtas e claras.

- Cumprir horário de chegada e saída do estágio, conforme programação informada pela coordenação.

- Estágio por conta própria somente com a ciência do Instituto Polígono de Ensino e autorização do responsável técnico do curso.

### PARA SOLICITAR O ESTÁGIO O ALUNO DEVERÁ:

- Ter entregue toda documentação exigida no ato da matrícula.

- Estar em dia com as suas obrigações financeiras junto a Instituição.

- Possuir avental branco com o logotipo do Instituto Polígono de Ensino.

- Estar em posse do seu manual de estágio.

- Ter entregue o Hemograma completo com data inferior a 6 meses (validade do mesmo é de 6 meses).

- Ter entregue a Carteira de Vacinação atualizada (vacinas que o aluno deve tomar para o exercício da profissão: Hepatite B, Antitetânica e Tríplice Viral).

- Exame de Capacitação Física e Mental.

- Estar em posse de seu dosímetro

O Dosímetro será solicitado mediante ao aceite da vaga sinalizado a coordenação do curso. A não devolução no prazo estipulado, perda, avarias, danos ao dispositivo

dosímetro acarretará em pagamento à empresa fornecedora através de multa estipulada pela secretaria da Instituição, sendo pago pelo aluno.

O aluno deverá obedecer rigorosamente estas datas, entregando o dosímetro do mês anterior no ato da retirada de seu dosímetro do mês seguinte. Caso não tenho dosímetro a ser retirado para o próximo mês, deverá entregá-lo até o último dia útil do mês vigente, juntamente com as folhas de atividades realizadas totalmente preenchidas e com as horas validadas com a nota, carimbo e assinatura do técnico responsável.

# RELATÓRIO DE ESTÁGIO – TÉCNICO EM RADIOLOGIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | **RG:**  |
| **MÓDULO RM:** |
| **LOCAIS DE ESTÁGIO:** |
| **SUPERVISOR:** |  **CRM / CRTR:** |  |  |
| **Data (**dia/mês/ ano) | **Carga Horária** | **Atividades Desenvolvidas Diariamente** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e Carimbo com CRTR** |
|   |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Parcial:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** (dia, mês e an**o)** | **Carga Horária** | **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e****Carimbo com CRTR** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas** |
| Observações: |
| ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ASSINATURA DO ALUNO: ASSINATURA DO COORDENADOR:  |  NOTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA: \_/ / \_CARIMBO:  |

# RELATÓRIO DE ESTÁGIO – TÉCNICO EM RADIOLOGIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | **RG:**  |
| **MÓDULO RM:** |
| **LOCAIS DE ESTÁGIO:** |
| **SUPERVISOR:** |  **CRM / CRTR:** |  |  |
| **Data (**dia/mês/ ano) | **Carga Horária** | **Atividades Desenvolvidas Diariamente** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e Carimbo com CRTR** |
|   |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Parcial:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** (dia, mês e an**o)** | **Carga Horária** | **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e****Carimbo com CRTR** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas** |
| Observações: |
| ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ASSINATURA DO ALUNO: ASSINATURA DO COORDENADOR:  |  NOTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA: \_/ / \_CARIMBO:  |

# RELATÓRIO DE ESTÁGIO – TÉCNICO EM RADIOLOGIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | **RG:**  |
| **MÓDULO RM:** |
| **LOCAIS DE ESTÁGIO:** |
| **SUPERVISOR:** |  **CRM / CRTR:** |  |  |
| **Data (**dia/mês/ ano) | **Carga Horária** | **Atividades Desenvolvidas Diariamente** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e Carimbo com CRTR** |
|   |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Parcial:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** (dia, mês e an**o)** | **Carga Horária** | **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e****Carimbo com CRTR** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas** |
| Observações: |
| ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ASSINATURA DO ALUNO: ASSINATURA DO COORDENADOR:  |  NOTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA: \_/ / \_CARIMBO:  |

# RELATÓRIO DE ESTÁGIO – TÉCNICO EM RADIOLOGIA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOME:** |  | **RG:**  |
| **MÓDULO RM:** |
| **LOCAIS DE ESTÁGIO:** |
| **SUPERVISOR:** |  **CRM / CRTR:** |  |  |
| **Data (**dia/mês/ ano) | **Carga Horária** | **Atividades Desenvolvidas Diariamente** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e Carimbo com CRTR** |
|   |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Parcial:** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Data** (dia, mês e an**o)** | **Carga Horária** | **ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** | **Rubrica do Aluno** | **Ass. do Téc. Responsável e****Carimbo com CRTR** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
|  |  | **Entrada:** |  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **Saída:** |
| **Carga Horária Total: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ horas** |
| Observações: |
| ASSINATURA DO TÉCNICO RESPONSÁVEL PELO ESTÁGIO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   ASSINATURA DO ALUNO: ASSINATURA DO COORDENADOR:  |  NOTA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA: \_/ / \_CARIMBO:  |