



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITICĂ**

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

Aprobată

la ședința Consiliului Facultății Medicină Nr.1,
Proces verbal Nr. 3
din 24.12.2013

Decanul Facultății Medicină Nr.1,
Dr., conferențiar [Signature] Gh.Plăcintă



Aprobată

Disciplina Medicina Internă,
Proces verbal Nr. 1
din 28.08.2014

Șef Disciplina Medicina Internă,
Dr. hab., Profesor [Signature] Ion Țibîrnă

**PROGRAMA ANALITICĂ PENTRU STUDENȚII
FACULTĂȚII MEDICINĂ 1,
SPECIALIZAREA SĂNĂTATE PUBLICĂ**

Denumirea cursului: **Medicina Internă-Semiologie**

Codul cursului: **S.05.O.042; S.06.O.044**

Tipul cursului: **Disciplină obligatorie**

Numărul total de ore – 170

inclusiv curs – 68 ore, ore practice – 102 ore

Numărul de credite alocat unității de curs: **10**

Numele autorilor care predau unitățile de curs: **d.h.ș.m., prof. Ion Țibîrnă
d.h.ș.m., prof. Minodora Mazur
d.ș.m., conf. Ghenadie Bezu
d.ș.m., conf.Valentina Butorov
d.ș.m., conf.Maria Feghiu
as.univ., Rodica Bugai**

Chișinău 2014



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

I. Scopul disciplinei Medicina Intern -Semiologie:

- studierea metodelor clinice de examinare al bolnavilor terapeutici; principalelor metode de diagnostic de laborator și instrumentale (cu cele mai complicate de a le face cunoștință);
- a-i învăța de a depista simptomele afecțiunilor organelor interne, a putea înțelege și explica originea lor;
- a-i învăța argumentarea diagnosticului de sindrom;
- a-i învăța a aprecia rolul simptomelor și sindroamelor în diagnosticul unora din cele mai importante afecțiuni cu explicarea principiilor de ajutor medical urgent în aceste afecțiuni.

II. Obiectivele de formare în cadrul disciplinei Medicin Intern -Semiologie:

▪ La nivel de cunoaștere și înțelegere

- Ń cunoașterea bazelor etice și deontologiei medicale;
- Ń formarea viziunii integrale asupra corpului uman și nătos
- Ń cunoașterea planului de explorare clinică a pacientului;
- Ń cunoașterea investigațiilor principale de laborator și instrumentale a bolnavului;
- Ń cunoașterea simptomatologiei afecțiunilor principale din clinica bolilor interne.

▪ La nivel de aplicare

- Ń implementarea în practica clinică a cunoștințelor în domeniul deontologiei și eticii medicale
- Ń efectuarea deplină a examenului clinic al bolnavului terapeutic pe toate sistemele (interrogatoriul, inspecția, palparea, percuția, auscultația);
- Ń depistarea simptomelor afecțiunilor organelor interne, cunoașterea ordinii de apariție a lor;
- Ń aprecierea (interpretarea) clinică a celor mai importante rezultate ale investigațiilor de laborator (hemoleucogramei, analizelor urinei etc.), cât și a celor instrumentale (ECG, EcoCG etc.);
- Ń cumulara simptomelor în sindroame în baza originii lor comune în procesul patologic.
- Ń argumentarea opiniei clinice proprii.

▪ La nivel de integrare

- să aprecieze importanța Medicinii Interne-Semiologie în cadrul Medicinii;
- să aplice creativ cunoștințele medicinii fundamentale în procesul examenului clinic al bolnavului;



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

- să deducă interrelațiile dintre Medicina Internă -Semiologie și alte discipline fundamentale și clinice;
- să posede abilități de implementare și integrare a cunoștințelor semiologice obținute în disciplinele clinice;
- să fie apt de a evalua și autoevalua obiectiv cunoștințele în domeniu;
- să fie apt de a asimila noile realizări ale disciplinelor clinice.

III. Condiții și exigențe prealabile :

Medicina internă este una din disciplinele clinice de bază în pregătirea universitară a medicilor, indiferent de specialitatea pe care o vor alege ulterior, studierea corectă la etapa universitară va permite viitorului medic însușirea principiilor fundamentale de lucru clinic cu pacientul. Semiologia bolilor interne constituie treapta incipientă în formarea viitorului specialist în domeniul medicinei interne.

Fiind parte integrantă a Bolilor interne, cursul de Semiologie medicală urmărește scopul final de a forma la viitorii medici bazele raționamentului clinic și deontologiei medicale, de a învăța deprinderile profesionale în examinarea clinică și paraclinică, precum și tratamentul bolnavilor, deprinderi necesare fiecărui specialist din orice domeniu al medicinei interne.

Pentru însușirea bună a disciplinei sunt necesare cunoștințele temeinice în domeniul Chimiei, Anatomiei omului, Histologiei umane și Embriologiei, Biologiei moleculare și Geneticii, Fiziologiei umane, Fiziopatologiei, Morfopatologiei, Farmacologiei, Logicii, obținute în studiile preuniversitare și universitare.

IV. Conținutul de bază a cursului :

A. Prelegeri:

Nr.	Tema	Ore
1	Curs introductiv în semiologia bolilor interne. Planul general de examinare a bolnavului.	2
2	Explorarea clinică în afecțiunile aparatului respirator. Interogatoriul, inspecția generală. Inspecția cutiei toracice. Palparea ca metodă de investigație a bolnavului. Palparea cutiei toracice. Percuția plămânilor.	2
3	Ausculția ca metodă de investigație a bolnavului. Ausculția plămânilor.	2
4	Sindromul de condensare a esutului pulmonar (neretractil – pneumoniile și retractil - atelectaziile). Semnele clinice ale pneumoniilor, patogenia lor. Atelectazia pulmonară	2
5	Sindromul obstrucției bronhice. Semiologia bronhitei acute și cronice, a astmului bronhic. Sindromul de hipererație pulmonară (emfizemul pulmonar). BPCO	2
6	Sindroamele pleurale. Pneumotoracele (acumulare de aer în cavitatea pleurală) și hidrotoracele (acumulare de lichid în cavitatea pleurală).	2



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	Pleurezia exudativ i pleurezia uscat .	
7	Sindromul cavitat. Sindroamele mediastinale.	2
8	Explorarea clinic n afec iunile aparatului cardiovascular. Interogatoriul, inspec ia. Palparea regiunii cordului i a vaselor sangvine mari. Percu ia cordului.	2
9	Ausculata ia cordului. Focarele de ausculata ie. Zgomotele cardiace normale. Modific rile patologice ale zgomotelor cardiace. Ritmurile n trei timpi. Zgomotele supraad ugate. Tulbur rile ritmului.	2
10	Ausculata ia cordului. Suflurile cardiace. Suflurile sistolice. Suflurile diastolice. Topografie i iradiere. Fonocardiografia.	2
11	Examenul vaselor periferice. Aprecierea pulsului arterial periferic i a tensiunii arteriale. Ausculata ia vaselor. Sindroamele de afec iune a venelor i arterelor.	2
12	Electrocardiografia. Metoda de nregistrare i descifrarea ECG. Deriva iile standard i toracice. ECG n hipertrofia compartimentelor inimii.	2
13	Disritmiile cardiace.	2
14	Metodele complementare de examinare a sistemului cardiovascular.	2
15	Sindromul clinic de insuficien cardiac . Insuficien a cardiac acut i cronic .	2
16	Valvulopatiile mitrale. Stenoza mitral . Insuficien a mitral .	2
17	Valvulopatiile aortice. Stenoza aortic . Insuficien a aortic .	2
18	Sindromul clinic de hipertensiune arterial . Hipertensiunea arterial esen ial i secundar .	2
19	Sindroamele clinice n endocardit , miocardit , pericardit .	2
20	Cord pulmonar cronic. Tromboembolismul pulmonar.	2
21	Sindromul de insuficienț coronarian . Cardiopatia ischemic , formele ei clinice. Patogenie, epidemiologie, clasificare. Examenul clinic, de laborator i instrumental.	2
22	Infarctul miocardic. Patogenie, stadii. Examenul clinic, de laborator i instrumental.	2
23	Metodele de examinare a bolnavilor cu afec iuni ale tractului digestiv: acuzele, inspec ia, palparea abdomenului.	2
24	Sindroamele clinice in afec iunea tractului gastro-intestinal. Examinarea bolnavilor cu gastrit , boal ulceroas gastric i duodenal . Cancerul tractului gastrointestinal	2
25	Metodele de examinare a bolnavilor cu afec iuni ale ficatului i vezicii biliare: acuzele, inspec ia, palparea abdomenului, percu ia i palparea ficatului, vezicii biliare i a splinei	2
26	Sindroamele hepatice: icter, hipertensiune portal i insuficien hepatic .	2
27	Hepatitele cronice i ciroza hepatic . Supravegherea i ngrijirea bolnavilor	2



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	cu dereglări ale funcțiilor aparatului digestiv.	
28	Metodele clinice și paraclinice de examinare ale bolnavilor cu afecțiuni ale rinichilor și cailor urinare. Examenul de laborator al urinei.	2
29	Sindroamele clinice din glomerulonefrite și din afecțiunile tubulo-interstițiale. Glomerulonefrita acută și cronică. Sindromul urinar. Sindromul nefrotic.	2
30	Amiloidoza renală. Pielonefrita acută și cronică. Nefrolitiaza. Sindromul de insuficiență renală acută și cronică.	2
31	Metodele de examinare a bolnavilor cu afecțiuni ale sistemului hematopoietic. Anemiile.	2
32	Sindroamele clinice în afecțiunile sistemului hematopoietic. Afecțiuni ale seriilor leucocitare. Sindroame mieloproliferative. Sindroame limfoproliferative. Diateze hemoragice.	2
33	Metodele de examinare a bolnavilor cu afecțiuni ale sistemului endocrin. Sindroamele clinice în afecțiunile endocrine. Examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale glandei tiroide și în diabet zaharat.	2
34	Lecția de încheiere	2
	TOTAL	68 h

A. Lucrări practice:

Nr.	Tema	Ore
1	Lecția de introducere. Etică și deontologia medicală. Documentația medicală. Planul general de examinare a bolnavului.	3
2	Acuzele principale și de ordin general. Istoricul actualei boli și istoricul vieții. Inspecția generală. Igiena bolnavului. Antropometria, termometria. Tipurile curbelor termice. Supravegherea bolnavilor cu febră.	3
3	Examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale aparatului respirator: acuzele și anamneza, inspecția. Palparea cutiei toracice. Percuția ca metodă de investigație a bolnavului. Regulile generale și tehnica percuției.	3
4	Percuția comparativă și topografică a plămânilor.	3
5	Regulile generale și tehnica auscultăției plămânilor. Zgomotele respiratorii principale și supraadugate. Bronhofonia.	3
6	Sindromul de condensare a esutului pulmonar (neretractil – pneumoniile și retractil - atelectaziile)	3
7	Sindromul obstrucției bronhice (bronhita acută și cronică, astmul bronhic). Sindromul de hiperaerație pulmonară (emfizemul pulmonar).	3
8	Sindroamele pleurale. Pneumotoracele (acumulare de aer în cavitatea pleurală) și hidrotoracele (acumulare de lichid în cavitatea pleurală). Pleurezia exudativă și uscată.	3
9	Sindroamele mediastinale. Sindromul cavității. Aprecierea manoperelor	3



PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	practice în examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale aparatului respirator	
10	Examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale aparatului cardiovascular: acuzele și anamneza, inspecția. Palparea regiunii cordului și a vaselor sangvine mari. Percuția cordului și a vaselor sangvine mari. Configurația inimii.	3
11	Ausculția cordului (zgomotele cardiace).	3
12	Ausculția cordului (suflurile cardiace).	3
13	Examenul vaselor periferice. Aprecierea pulsului arterial periferic și a tensiunii arteriale. Ausculția vaselor.	3
14	Metoda de înregistrare și descifrare a ECG. ECG în hipertrofia compartimentelor inimii.	3
15	Metodele complementare de examinare a sistemului cardiovascular. Îndeplinirea fragmentului foii de observație clinică.	3
16	Disritmiile cardiace. Tulburările de automatism și de excitabilitate. Examenul practic al ECG.	3
17	Disritmiile cardiace. Tulburările de conductibilitate.	3
18	Repetarea manoperelor practice. Verificarea fragmentului foii de observație clinică.	3
19	Valvulopatiile mitrale. Stenoza mitrală. Insuficiența mitrală. Boala mitrală. Prolapsul de valvă mitrală.	3
20	Valvulopatiile aortice. Stenoza aortică. Insuficiența aortică. Valvulopatiile tricuspidiene.	3
21	Sindromul hipertensiunii arteriale. Hipertensiunea arterială esențială și secundară. Hipotensiunea arterială.	3
22	Sindromul insuficienței coronariene. Cardiopatia ischemică, formele ei clinice. Patogenie, epidemiologie, clasificare. Examenul clinic, de laborator și instrumental. Diagnosticul ECG și biochimic.	3
23	Infarctul miocardic. Patogenie, forme clinice, stadii. Examenul clinic, de laborator și instrumental.	3
24	Sindroamele clinice în endocardită, miocardită, pericardită.	3
25	Sindromul clinic de insuficiență cardiacă. Insuficiența cardiacă acută și cronică (astm cardiac, edem pulmonar, tromboembolism de artere pulmonare, cord pulmonar cronic).	3
26	Aprecierea manoperelor profesionale în examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale aparatului cardiovascular.	3
27	Metodele de examinare a bolnavilor cu afecțiuni ale tractului digestiv: acuzele și anamneza, inspecția, palparea abdomenului. Sindroamele clinice în afecțiunea tractului gastro-intestinal. Examinarea bolnavilor cu gastrită, ulcer gastric și duodenal. Cancerul tractului gastro-intestinal.	3
28	Metodele de examinare a bolnavilor cu afecțiuni ale ficatului și vezicii biliare: acuzele și anamneza, inspecția, percuția și palparea ficatului, vezicii	3



**PA 7.5.1
PROGRAMA ANALITIC**

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

	biliare și a splinei.	
29	Sindroamele hepatice: icter, hipertensiune portală și insuficiență hepatică. Hepatitele cronice și ciroza hepatică.	3
30	Metodele clinice și paraclinice de examinare a bolnavilor cu afecțiuni ale rinichilor și cailor urinare. Examenul de laborator al urinei. Sindroamele clinice din glomerulonefrite și afecțiunile tubulo-interstițiale. Sindromul urinar. Sindromul nefrotic. Glomerulonefrita acută și cronică. Examinarea bolnavilor cu îndeplinirea fișei de observație clinică de totalizare.	3
31	Amiloidoza renală. Pielonefrita acută și cronică. Nefrolitiaza. Sindromul de insuficiență renală acută și cronică.	3
32	Metodele de examinare a bolnavilor cu afecțiuni ale sistemului hematopoietic. Sindroamele clinice în afecțiunile sistemului hematopoietic. Sindroamele mieloproliferative, limfoproliferative, anemice. Diatezele hemoragice	3
33	Metodele de examinare a bolnavilor cu afecțiuni ale sistemului endocrin. Sindroamele clinice în afecțiunile endocrine. Examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale glandei tiroide și cu diabet zaharat.	3
34	Recapitulare. Testarea manoperelor practice.	3
	T O T A L	102h

V. Bibliografia recomandată :

A. Obligatorie:

1. Semiologie Medicală. Georgescu M. București, 1998
2. Propedeutica Bolilor Interne. Vasilenko V. (traduc. În română) Chișinău 1992

B. Suplimentar :

1. Curs de Semiologie Medicală. Stanciu C. Iași. 1990
2. Principiile Medicinii Interne. Harrison. Teora 2001
3. Bolile aparatului respirator. Botnaru V. Chișinău 2002
4. Examenul Clinic în afecțiunile aparatului digestiv. Botnaru V. Chișinău 2005
5. Aspecte clinice în cardiologie. Botnaru V. Chișinău 1998

VI. Metode de predare și învățare utilizate :

Disciplina Medicina Internă -Semiologie este predată în mod clasic: cu prelegeri și lucrări practice. La prelegeri va fi citit cursul teoretic de către titularii de curs. La lucrările practice studenții vor studia metodologia examenului clinic al bolnavului, depistarea simptomelor și semnelor clinice cu interpretarea lor clinică, vor efectua vizite la bolnavii tematici pentru examen clinic, inițial împreună cu profesorul, apoi de sine stătător în subgrupuri (echipe de lucru) a câte 2-3 persoane la un pacient. Ulterior, în baza simptomelor și semnelor clinice depistate, se va efectua interpretarea lor clinică la bolnavul dat, se va



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

face cunoștință cu rezultatele examenului paraclinic. Scopul final este de a dezvolta la studenți raționamentul clinic și abilitățile de examinare clinică a pacientului, cu stabilirea diagnosticului sindromal, trasarea programului de investigații paraclinice și principiilor de tratament. Cunoștințele acumulate vor fi atestate pe parcursul cursului prin examenul pacienților, fapt care permite efectuarea monitorizării curente a procesului de instruire și eficacitatea, precum și corecția operativă a procesului de instruire.

Catedra își rezervă dreptul de a petrece unele lucrări practice în manieră interactivă.

VII. Sugestii pentru activitate individuală :

Din punct de vedere pedagogic, una din cele mai puțin eficiente metode de însușire este ascultarea pasivă a cursurilor, chiar și în cazul structurării și ilustrării foarte minuțioase ale acestora, inclusiv folosind tehnologii multimedia.

Chiar dacă materialul este interesant, iar studentul - suficient de motivat, pentru a însuși ceva este nevoie de cât mai multe modalități de procesare a materialului studiat. Îndeplinirea practică a unui lucru este mult mai eficientă, decât citirea despre cum trebuie făcut, dar și mai eficientă este a învăța pe altcineva să facă același lucru.

Reieșind din cele spuse mai sus, dacă doriți să aveți succese în însușirea Medicinii Interne-Semiologie, urmează să lucrați activ cu materialul. În cele ce urmează vă oferim câteva sugestii:

1. Inițial citiți materialul, dar nu pur și simplu îl parcurgeți cu vederea. Faceți notițe. Încercați să formulați singuri momentele principale. Studiați schemele și imaginile din manual și caiet. Răspundeți la testele formulate în caiete.

2. Frecvența lucrărilor practice, dar nu pentru a face prezență! Dacă procedați altfel, puțin probabil că veți face față cerințelor. Conspectați atent. Încercați să asimilați informația, întrebându-vă: Sunt de acord cu profesorul? În alegerea despre ce este vorba? Corespunde oare materialul predat cu cel din manual?

3. Puneți întrebări! Profesorului, unul altuia, sine însuși. Faceți acest lucru în aula, în sala de studii, în coridoare, în birourile profesorilor. Faptul că puneți întrebări înseamnă că încercați să înțelegeți și să prelucrați materialul predat și nu poate fi decât salutar. Fiecare student are dreptul de a apela la profesorul său pentru consultații individuale în orele de lucru sau la profesorul de serviciu în orele, preconizate pentru recuperarea restanțelor.

4. Organizați-vă în grupuri de câte 2-3 studenți pentru a vă întâlni regulat în vederea discuțiilor asupra materialului cursului și pregătirea pentru totalizări. De regulă, în grupurile mici de lucru se realizează o înțelegere mult mai bună și mai clară, decât în timpul lucrului individual. În plus, abilitatea de a explica colegilor materialul însușit vă va fi de mare folos în viitor.

5. Un mod eficient de instruire aprofundată este participarea la activitățile cercului studențesc și participarea în discuții științifice. De asemenea este extrem de



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED:	02
DATA:	20.12.2013
PAG. 3/3	

eficace pregătirea rapoartelor științifice la anumite teme.

6. Utilizați rațional timpul. Disciplina Medicină Intern -Semiologie înaintea cerințelor sporite față de procesul de însușire a materialului. Același lucru este valabil pentru mai multe discipline, predate în acest an de studii. De aceea, veți fi nevoiți să vă gestionați rațional timpul și să găsiți echilibrul perfect dintre efortul depus pentru obținerea cunoștințelor, alte responsabilități și viața personală. Conform cerințelor în vigoare pentru fiecare oră de lucru în contact direct cu profesorul, studentul trebuie să lucreze individual 1-2 ore. Altfel spus, pentru însușirea suficientă a disciplinei Medicină Intern -Semiologie urmează să lucrați individual cel puțin 5 ore săptămânal.

VIII. Metode de evaluare :

La disciplina Medicină Intern -Semiologie, pe parcursul anului de studiu, sunt 3 totalizări (examen clinic de sinestetic al pacientului) și îndeplinirea fișei de observație clinică a bolnavului, după cum urmează :

- Totalizarea Nr. 1: Examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale aparatului respirator;
- Totalizarea Nr.2: Examinarea bolnavilor cu afecțiuni ale aparatului respirator și cardiovascular;
- Totalizarea Nr.3: Testarea manoperelor profesionale (toate sistemele);
- Examinarea bolnavilor cu îndeplinirea unui fragment al fișei de observație clinică (semestrul 5).
- Examinarea bolnavilor cu îndeplinirea fișei de observație clinică ample (sfârșitul semestrului 6).

Proba de diagnostic clinic se efectuează prin oferirea fiecărui student a unui pacient. Studentul trebuie să efectueze examenul clinic al pacientului și anume: interogarea, inspecția generală, inspecția, palparea, percuția, auscultația pe sisteme (respirator, cardio-vascular, digestiv, urinar, endocrin, hematopoietic) cu interpretarea clinică a datelor obținute, reflectând această prin formularea corectă a sindroamelor clinice de bază în acest caz clinic.

La examenul de promovare la disciplina Medicina Intern -Semiologie nu sunt admisi studenții cu media anuală sub nota 5, precum și studenții care nu au recuperat absențele la lecțiile practice.

Examenul la disciplina Medicină Intern -Semiologie (evaluarea sumativă) este unul combinat, alcătuit din proba test-gril (variante „Test Editor” USMF „Nicolae Testemiănu”), proba orală (aprecierea cunoașterii de către student a etiopatogeniei și tabloului clinic al maladiilor terapeutice principale - sindromologiei clinice de bază) și examenul manoperelor profesionale (pe pacient).

Proba test-gril constă din variante a câte 100 teste fiecare din toate temele cursului, dintre care 40 de teste sunt compliment simplu, 60 de teste compliment multiplu. Studentul are la dispoziție în total 2 ore pentru a răspunde la test. Proba se apreciază cu note de la 0 la 10.



PA 7.5.1 PROGRAMA ANALITIC

RED: 02

DATA: 20.12.2013

PAG. 3/3

Proba oral se efectueaz prin oferirea fiec rui student a unui bilet din 40 la sor cu 3 întreb ri la sindroame clinice. Studentul trebuie s cunoasc defini ia, simptomele i semnele care alc tuiesc sindromul, s numeasc mecanismele apari iei acestora, maladiile principale în care este întâlnit acest sindrom, etiopatogenia i tabloul clinic al maladii de baz , s cunoasc principiile de baz ale diagnosticului paraclinic i de tratament.

Pentru a se preg ti de r spuns studentul are la dispozi ie 30 min. Proba se apreciaz cu note de la 0 pân la 10.

Subiectele pentru examen (testele, lista sindroamelor clinice, lista deprinderilor profesionale, componen a biletelor pentru proba oral) se aprob la edin a catedrei i se aduc la cuno tin a studen ilor cu cel pu in o lun înainte de sesiune.

Scala de evaluare

Evaluarea cuno tin elor se apreciaz cu note de la 10 la 1, cu zecimale 0,5. Notele de la "5" pân la "10", ob inute în rezultatul evalu rii unit ii de curs, permit ob inerea creditelor alocate acestora, conform Planului de înv mânt. Nota final rezult din suma ponderat a notelor de la evalu rile curente i examinarea final , fiind rotunjit în folosul studentului pân la cifra întreg sau cu zecimale 0,5. Studentul care la evaluarea curent are nota mai mic de "5" nu este admis la evaluarea final . Nota final la examen se stabile te dup cum urmeaz :

1. Deprinderi practice – coeficientul 0,2
2. Examen oral – coeficientul 0,3
3. Test-control – coeficientul 0,2
4. Nota anual medie + foaia de observa ie clinic de control – coeficientul 0,3.

Modalitatea de rotunjire a notelor

Suma ponderat a notelor de la evalu rile curente i examinarea final	Nota final
5-5,09	5
5,1-5,59	5,5
5,6-6,09	6
6,1-6,59	6,5
6,6-7,09	7
7,1-7,59	7,5
7,6-8,09	8
8,1-8,59	8,5
8,6-9,09	9
9,1-9,59	9,5
9,6-10	10

Neprezentarea la examen f r motive întemeiate se înregistreaz ca "absent" i se echivaleaz cu calificativul 0 (zero). Studentul are dreptul la 2 sus ineri repetate ale examenului nepromovat.

IX. Limba de predare: român