UNIVERSITÀ DI PAVIA

DIPARTIMENTO DI SCIENZE CLINICO CHIRURGICHE, DIAGNOSTICHE E PEDIATRICHE

Corso di Laurea in OSTETRICIA (ABILITANTE ALLA PROFESSIONE SANITARIA DI OSTETRICA) - 04404

(L/SNT1 - Classe 1)

PIANO DI STUDI PER GLI ISCRITTI AL 1° ANNO - DM 270/'04
ANNO ACCADEMICO 2026/2027

da compilare on-line - ad iscrizione effettuata – dal …… al ……

Il sottoscritto

Matricola n.……Cognome ……Nome……

Nato a ……Prov. …… .il……..

Residente a …… Prov. ……

CAP ……Via/Piazza ……N…….. .

Tel. ……..

Gli studenti che intendono effettuare scelte diverse che si discostano dal modello di piano di studi che segue presenteranno un piano di studi individuale (per il quale è prevista una marca da bollo da euro 16,00 che verrà generata dagli uffici). Maggiori informazioni sono disponibili sulla pagina dedicata ps://portale.unipv.it/it/didattica/corsi -di- laurea/studiare/piani-di-studio nella sezione Eccezioni: il piano cartaceo.

APPROVATO NELLA SEDUTA DEL CONSIGLIO DIDATTICO/CONSIGLIO DI DIPARTIMENTO DEL ……

SI DICHIARA LA CONFORMITA' DEL PIANO INDIVIDUALE ALL'ORDINAMENTO DIDATTICO DEL CORSO DI STUDIO IN RELAZIONE ALLA COORTE DI APPARTENENZA DELLO STUDENTE (SCHEDA RAD).

FIRMA DEL REFERENTE DEL CORSO DI LAUREA ……

PRIMO ANNO 2026/2027 - 53 CFU

Attività Formativa	CFU	Settore	TAF/Ambito	Tipo insegnamento
503467 - ANATOMIA E ISTOLOGIA	**5**			*Obbligatorio*
500161 - ANATOMIA UMANA	4	*BIOS-12/A (Ex BIO/16)*	*Base / Scienze biomediche*	
500162 - ISTOLOGIA	1	*BIOS-13/A (Ex BIO/17)*	*Base / Scienze biomediche*	
503468 - BIOLOGIA E CHIMICA BIOLOGICA	**5**			*Obbligatorio*
500191 - BIOCHIMICA	3	*BIOS-07/A (Ex BIO/10)*	*Base / Scienze biomediche*	
500194 - BIOLOGIA APPLICATA	2	*BIOS-10/A (Ex BIO/13)*	*Base / Scienze biomediche*	
503394 - FISICA, STATISTICA E INFORMATICA	**6**			*Obbligatorio*
500836 - STATISTICA MEDICA	2	*MEDS-24/A (Ex MED/01)*	*Base / Scienze propedeutiche*	
503391 - INFORMATICA GENERALE	2	*INFO-01/A (Ex INF/01)*	*Caratterizzante / Scienze interdisciplinari*	
503502 - FISICA MEDICA E RADIOPROTEZIONE	2	*PHYS-06/A (Ex FIS/07)*	*Base / Scienze propedeutiche*	
500312 - FISIOLOGIA UMANA	**3**	*BIOS-06/A (Ex BIO/09)*	*Base / Scienze biomediche*	*Obbligatorio*

503503 - METODOLOGIA ASSISTENZA OSTETRICA APPLICATA	**8**			*Obbligatorio*
500071 - PSICOLOGIA GENERALE	2	*PSIC-01/A (Ex M-PSI/01)*	*Base / Scienze propedeutiche*	
503478 - FONDAMENTI EDUCATIVO RELAZIONALI APPLICATI ALL'ASSISTENZA OSTETRICA	2	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Caratterizzante / Scienze ostetriche*	
504136 - ORGANIZZAZIONE DELLA PROFESSIONE 1	2	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Caratterizzante / Scienze ostetriche*	
507298 - ASSISTENZA OSTETRICA DI BASE 3	2	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Caratterizzante / Scienze ostetriche*	
503472 - OSTETRICIA GENERALE	**6**			*Obbligatorio*
504133 - GINECOLOGIA E OSTETRICIA 1	2	*MEDS-21/A (Ex MED/40)*	*Base / Primo soccorso*	
507295 - ASSISTENZA OSTETRICA DI BASE 1	1	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Caratterizzante / Scienze ostetriche*	*Obbligatorio*
507296 - ASSISTENZA OSTETRICA DI BASE 2	1	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Caratterizzante / Scienze ostetriche*	
507297 - MODELLO DELLA MIDWIFERY CARE	2	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Caratterizzante / Scienze ostetriche*	
503477 - PATOLOGIA GENERALE E MICROBIOLOGIA	**5**			*Obbligatorio*
503475 - MICROBIOLOGIA GENERALE E CLINICA	3	*MEDS-03/A*	*Base / Scienze biomediche*	

		(Ex MED/07)		
503476 - PATOLOGIA GENERALE E CLINICA / IMMUNOLOGIA	2	*MEDS-02/A (Ex MED/04)*	*Base / Scienze biomediche*	
503480 - TIROCINIO PROFESSIONALE I ANNO	**8**	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Caratterizzante / Tirocinio differenziato per specifico profilo*	*Obbligatorio*
503402 - INGLESE I ANNO	**3**	*ANGL-01/C (Ex L-LIN/12)*	*Lingua/Prova Finale / Per la conoscenza di almeno una lingua straniera*	*Obbligatorio*
503594 - LABORATORI PROFESSIONALI	**3**	*MEDS-24/C (Ex MED/47)*	*Altro / Laboratori professionali dello specifico SSD*	*Obbligatorio*
510251 - SCIENZE DELL'ALIMENTAZIONE	**1**	*MEDS-08/C (Ex MED/49)*	*Altro / Altre attività quali l'informatica, attività seminariali ecc.*	*Obbligatorio*

Catalogo insegnamenti

EVENTUALI ESAMI IN SOVRANNUMERO (MAX 24 CFU)

ATTIVITÀ FORMATIVA	CFU	TAF/AMBITO	ANNO

Data..... Firma dello studente……