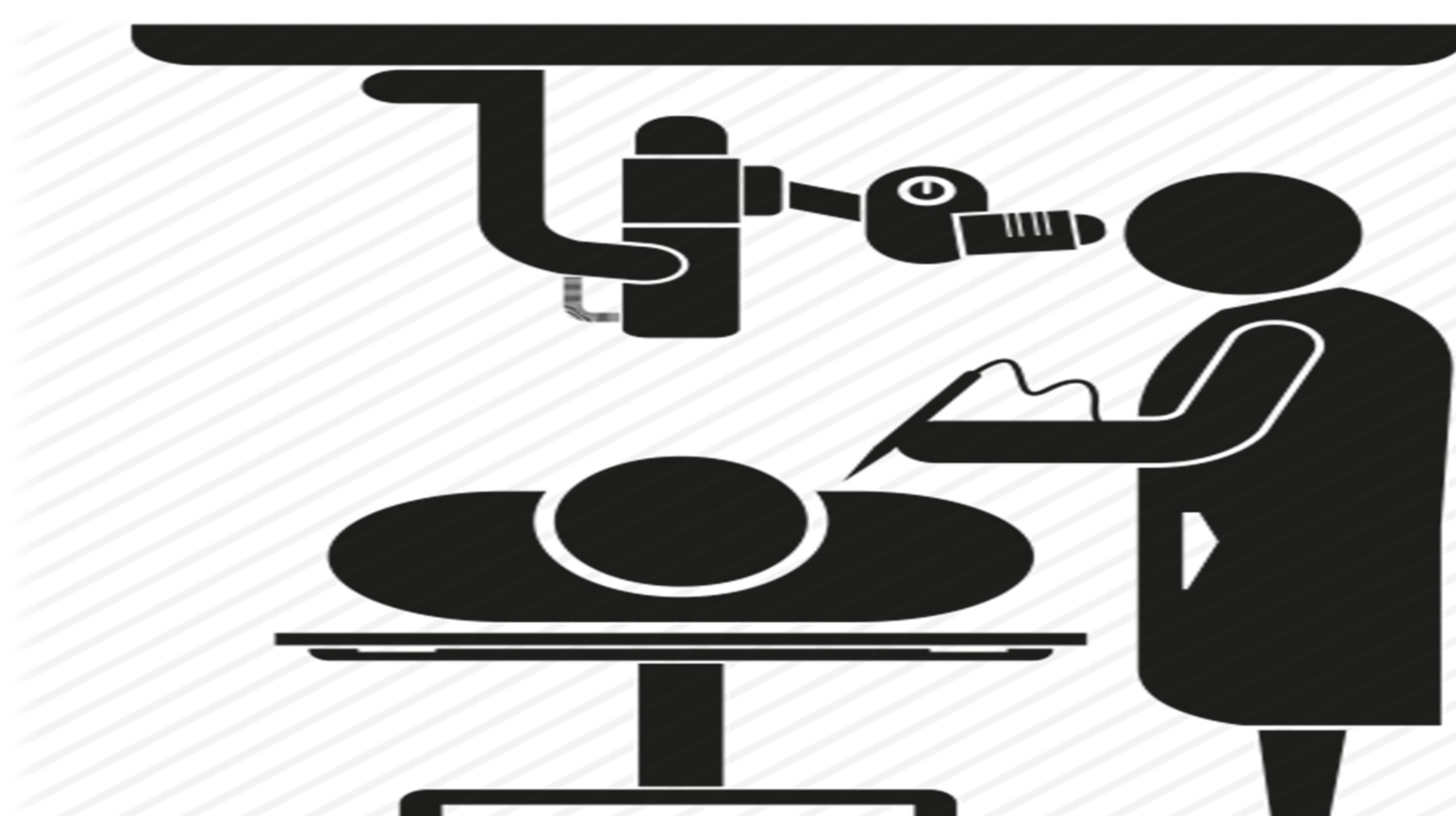




برنامه آموزشی و LOG BOOK دوره کاردودزی بخش جراحی



تدوین:

دانشگاه علوم پزشکی به

دانشکده پزشکی به

..... ارزیابی نهایی عملکرد بالینی کارورزی در گروه آموزشی

تاریخ ارزیابی

نام و نام خانوادگی کارورز

نمره نهایی کارورز	مجموع نمرات									
	غیر کتبی	کتبی	غیر کتبی	کتبی	غیر کتبی	کتبی	غیر کتبی	کتبی	غیر کتبی	کتبی

امضاء و مهر مدیر گروه

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی// استاد:.....

تاریخ ارزیابی

نام و نام خانوادگی کارورز

نوع فعالیت	ملک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ضعیف ۱۰-۱	متوسط ۱۴-۱۱	خوب ۱۷-۱۴	ممتداز ۱۹-۱۱۸	بسیار ممتداز ۲۰	ملخصات
فعالیتهای آموزشی	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان							
	حضور کوشا در کلاسهای درس و گردشگران بالینی							
	حضور بموقع و فعال در درمانگاه							
	تمکیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی							
	تمکیل پرونده پزشکی بیماران							
	تمکیل لایبک							
رعایت اخلاق و قوانين پزشکی	رعایت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)							
	رعایت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی							
	کوئیز							
ارزیابی درون بخشی	سوالات یا آزمون شفاهی							
	هزارزیابی عملی							
مجموع نمرات اخذ شده								
نمره عملی کارورز(حداکثر ۱۰ نمره)								
نمره کتبی کار آموز(حداکثر ۱۰ نمره)		آزمون کتبی پایان بخش						
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)								

محتويات اين فرم محترمانه بوده و در دفتر آموزش بيمارستان بايگانی ميگردد و تنها نمره نهايی ارسال ميگردد

.....// استاد: ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی

عنوان

نام و نام خانوادگی کارورز

ملحقات	پایه ستار ۲۰	متغیر ۱۹-۲۱۸	متغیر ۷۷-۱۴	خوب ۱۷-۱۱	متوسط ۱۴-۱۱	کمپک ۱۰-۱	نمره	مالک های ارزیابی طیف نمره	نوع فعالیت
								ارائه تکنیک ارجمند کیفیت علم و تسلط بهان	۲
								حکم‌گذاری تو شا در کلاس‌های درس و گردشگاری بالینی	۲
								حکم‌گذاری بموقع و نتایل در مرمانکاه	۳
								تکمیل شرح حال و انجام مبایه نیزیگان	۵
								تکمیل پرونده پزشکی بیماران	۶
								تکمیل لایکوک	۶
								رعایت ناظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)	۶
								رعایت اخلاقی حرته ای و اسرار پزشکی	۷
								کوئیز	۷
								سوالات پاسخ‌گوون شناسی	۸
								تزریقیات عملی	۹
مجموع نمرات اخذ شده									
نمره عملی کارورز (حداکثر ۱۰ نمره)									
نمره کتبی کار آموز (حداکثر ۱۰ نمره)		آزمون کتبی یا ایان بخش							
نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)									

تعریف دوره

اهداف کلی کارورزی

سفرفصل و محتوای دروس

روش آموزشی

زمانبندی اجرای برنامه آموزشی

شرح وظایف کارورز

روش ارزشیابی پیشرفت تحصیلی

منابع و مراجع

چک لیست

اساتید بخش:

محتويات این فرم محترمانه بوده و در دفتر آموزش بیمارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهايی ارسال میگردد

- استاد هيئت علمي
- دكتور امير رضا صالحی
- استاد هيئت علمي
- دكتور مریم مومن
- استاد هيئت علمي
- دكتور مصطفی مشکاتی
- استاد حق التدریس
- دكتور مجتبی خجندی

ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی // استاد:

نام و نام خانوادگی کارورز تاریخ ارزیابی

نوع فعالیت	ملک های ارزیابی طیف نمره	نمره	ضعیف ۱۰-۱	متوسط ۱۴-۱۱	خوب ۱۷-۱۴	ممتد ۱۹-۱۱۸	بسیار ۲۰	ملاحدات
فعالیتهای آموزشی	ارائه کنفرانس از جهت کیفیت علمی و تسلط بیان							
	حضور کوشش در کلاس‌های درس و گردش‌های بالینی							
	حضور بموقع و فعال در درمانگاه							
	تکمیل شرح حال و انجام معاینه فیزیکی							
	تکمیل پرونده پزشکی بیماران							
	تکمیل لاغریک							
رعايت اخلاق و قوانین پژوهشی	رعايت نظم و مقررات آموزشی (با توجه به آئین نامه داخلی)							
ارزیابی درون بخشی	رعايت اخلاق حرفه ای و اسرار پزشکی							
	کوئیز							
	سوالات یا آزمون شفاهی							
	هزارزیابی عملی							
	مجموع نمرات اخذ شده							
	نمره عملی کارورز (حداکثر ۱۰ نمره)							
	نمره کتبی کار آموز (حداکثر ۱۰ نمره)							
	آزمون کتبی پایان بخش							
	نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)							

عمومی یک دوره اجباری دو ماهه به ارزش ۸ واحد می باشد و جهت محقق شدن
اهداف آموزشی در بخش ، درمانگاه و اورژانس برگزار می گردد.

شناسنامه درس:

شماره درس: نام درس: کارورزی جراحی عمومی

تعداد واحد: (معادل حداقل ۶۴۰ ساعت)

مسئول دوره: جناب اقامی دکتر امیر رضا صالحی

زمان برگزاری: بیمارستان پاستور به

طول دوره: دو ماه

عمومی یک دوره اجباری دو ماهه به ارزش ۸ واحد می باشد و جهت محقق شدن
اهداف آموزشی در بخش ، درمانگاه و اورژانس برگزار می گردد.

تعریف دوره:

دوره کارورزی جراحی عمومی یک دوره اجباری دو ماهه به ارزش ۸ واحد می باشد و جهت محقق شدن اهداف آموزشی در بخش ، درمانگاه و اورژانس برگزار می گردد.

پیامدهای مورد نظر از این برنامه آموزشی:

هدف از این برنامه آموزشی ایجاد زیر بنای مناسبی برای طبابت مستقل پس از دانش آموختگی یعنوان پژوهش عمومی است که چنین های مهم تأمین و ارتقای سلامت، طب پیشگیری و مراقبت حاد و مزمن در حیطه پیماری های جراحی را در پر گیرد.

الف- در حیطه دانش:

۱- کسب دانش لازم و توان پکارگیری آن برای پرخورد با شکایات و نشانه های شایع در پیماری های جراحی

۲- شناخت کلیات پیماری های جراحی عمومی و کسب توان لازم برای به کارگیری آن در درمان طبی اولیه بیماران در حد وظایف پژوهش عمومی و ارجاع به موقع بیماران

۳- کسب دانش مرتبط با انجام پروسیجرهای ساده سرپایی قابل انجام توسط پژوهش عمومی

ب- در حیطه مهارت:

۱- توانایی گرفتن شرح حال ، انجام معاینه فیزیکی و طرح تشخیص افتراقی صحیح در بیماران با مشکلات جراحی عمومی

۲- توانایی تفسیر پرسی های آزمایشگاهی و تصویر پرداری رایج در رشته جراحی

۳- توانایی تشخیص لزوم درمان جراحی در بیماری های مختلف و نیاز به ارجاع

۴- توانایی انجام پروسیجرهای پایه جراحی

ج- حیطه نگرش:

تغییر در نگرش و رفتار مطابق با شاخصهای مدون استانداردهای آموزش عمومی مصوب اسفند ماه ۱۳۸۵ با تأکید بر اخلاق پژوهشی و اسلامی ، رفتار حرفة ای ، پاسخگویی و احساس مسئولیت ، ارتباط مؤثر و آموزش بیمار ، کارگروهی، جامعه نگری و پیشگیری

سرفصل و محتوای دروس که باید آموزش داده شود و فراگرفته شود تا

پیامدهای فوق الذکر حاصل شود:

محفویات این فرم محترمانه بوده و در دفتر آموزش بیکارستان بایگانی میگردد و تنها نمره نهایی ارسال میگردد							
.....// استاد:.....			// ارزیابی عملکرد بالینی کارورز در گروه آموزشی			
.....// تاریخ ارزیابی			// نام و نام خانوادگی کارورز			
ملحقات	بعمار متراز ۲۰	متراز ۱۹-۱۱۸	شوب ۱۷-۱۴	متوجه ۱۴-۱۱	ضمیمه ۱۰-۱	نمره	ملک های ارزیابی طبیق نمره
							فعالیتهای آموزشی
							از این کنفرانس اوج چشم کنیت علمی و تسلط بهان
							حضور کوشا در کلاس های درس و گردش های بالینی
							حضور ب موقع و نیاز در درمانگاه
							تمثیل شرایط حال و انجام مهارت های پژوهشی
							تمثیل پرونده های پژوهشی بیماران
							تمثیل لایکوک
							رعایت عالم و مقررات آموزشی (با توجه به آنین نامه داخلی)
							رعایت اخلاقی حرنه ای و اسرار پژوهشی
							کوچک
							سوالات پایه های مطلقاً
							علوچه ای
							مجموع نمرات اخذ شده
							نمره عملی کارورز (حداکثر ۱۰ نمره)
							نمره کتبی کار آموز (حداکثر ۱۰ نمره)
							آزمون کتبی پایان بخش
							نمره کارورز از نظر استاد مربوطه (امضاء و مهر تائید)

حیطه دانش (برخورد با نشانه ها و علائم شایع در جراحی عمومی)

ردیف	محظوظ	زمان آموزش	مکان آموزش	استاد
۱	شکم حاد			
۲	انسداد روده			
۳	زردی انسدادی			
۴	خونریزی های گوارشی			
۵	شکایتهای پستان (توده، درد، ترشح			
۶	درد و تورم اندام (یا تأکید بر مسائل عروقی)			
۷	ندول تیروئید			
۸	شکایت های پری آنال (توده، درد، ترشح			
۹	فتق چدار شکم			
۱۰	آپ و الکترولیت و مایع درمانی			
۱۱	تروما (ارزیابی اولیه و احیاء، ارزیابی ثانویه، ترومای سر و ستون مهره ها، ترومای گردن، ترومای قفسه سینه، ترومای شکم و لگن، ترومای اندام)			
۱۲	آمادگی های قبل از جراحی			
۱۳	عوارض شایع جراحی			
۱۴	اشتباهات رایج در جراحی			

حیطه مهارت: بطور عملی توسط کلیه استادی صورت می گیرد.

ردیف	محظوظ	زمان آموزش	مکان آموزش	استاد
۱	شرح حالگیری و معاینه عمومی بیماران جراحی			
۲	تشخیص یافته های جراحی در رادیوگرافی			
۳	ارزیابی بیمار ترومایی و احیاء اولیه			

سایر مراجع	نامه ای اسناده از برنگی مبنی بر رسواهد در جراحی و نایابی اسناده از برنگی مبنی بر رسواهد در جراحی و	تاریخ	نامه ای پرونده

مهارت انجام داده	نامه ای پرونده	تاریخ	امضاء

درجه	نامه ای پرونده	تاریخ	امضاء

اعیانی	تاریخ عمل	نوع عمل	امضاء

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است	استاد مربوطه امضاء و مهر
--	--------------------------

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	تزریقات، زگی گیری و پونکسیون دستیابی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	اندازه گیری فشار ورید مرکزی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	تعییه لوله معدن

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مهارت برقراری ارتباط

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	توانایی ثبت اطلاعات تصیل بروندہ پیمانہ و تسخیص نیوپسی

ردیف	محظوظ ۳	زمان آموزش	مکان آموزش	استاد
۵	تخلیه پنوموتوراکس یا سوزن			
۶	اداره لوله سینه ای			
۷	کندرل خونریزی خارجی			
۸	کت داون صافن			
۹	بی حرکت نمودن بدن (گردن، اندام و لگن)			
۱۰	ارزیابی شوک و احیاء اولیه			
۱۱	اداره اولیه بیمار سوختگی			
۱۲	استفاده از ابزار اولیه چراحتی			
۱۳	بیوپسی و اکسیزیون ضایعات پوستی و زیر جلدی			
۱۴	بی حسی موضعی			
۱۵	پخشیه زدن و گشیدن			
۱۶	- دیرید مان ساده زخم			
۱۷	- پائسمان کردن و پائداؤ			
۱۸	تخلیه آپسه های سطحی			
۱۹	پوشیدن گان و دستکش			
۲۰	تزریقات، رگ گیری و پونکسیون شریانی			
۲۱	اندازه گیری فشار ورید مرکزی			
۲۲	تعییه لوله معدن			
۲۳	تعییه سوند ادراری			
۲۴	مهارت برقراری ارتباط			
۲۵	توانایی ثبت اطلاعات، تکمیل پرونده بیمار و تسخیه تویسی			
۲۶	توانایی استفاده از منابع پژوهشی مبتنی بر شواهد در			

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

حیطه نگرش: توسط کلیه اساتید صورت می‌گیرد.

استاد	مکان آموزش	زمان آموزش	محظوظ	ردیف
			احساس مسئولیت در قبال بیماران	۱
			اهمیت دادن به شرح حال گیری و معاینه سیستماتیک و کامل بیمار	۲
			اهمیت دادن به مستند سازی امور بیماران و پرونده نویسی	۳
			اهمیت دادن به آموزش و توجیه بیمار و همراهان وی	۴
			وقوف به اصول اخلاقی پزشکی و اجرای آنها	۵
			اهمیت دادن به مراقبتهای مقررین به صرفه و با کیفیت	۶
			اهمیت دادن به برخورد تیمی در برخورد با بیماران با ترمومای متعدد یا بدحال	۷
			اهمیت دادن به مشکلات جامعه در حیطه بیماریهای جراحی	۸

روش آموزش

lecture base -۱

bed side teaching -۲

group discussion -۳

self directed learning -۴

امضاء	تاریخ ۲۵	شماره پرونده	جنبین و بعین زدن و

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	دربویان ساده زم

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	پالسman گردان و باندرا

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	دخیله آبسه های سطری

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	جذبیت و خوبی گان و

- ۴- کشیک کارورزان از ساعت ۸ صبح آنروز لغایت ۸ صبح روز بعد می پاشد.
- ۵- در موقع تحويل کشیک باید اینترن کشیک قبلی حضوراً کلیه بیماران را به همکار خود در کشیک بعد تحويل دهد.
- ۶- کارورز قبل از ساعت ۱۴ بعد از ظهر حق خروج از بیمارستان را ندارد.

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	ادب اویله از زایمان
	۶		

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	اداره اویله بیمار سوسنگی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	لستفاده از ابرار اویله دراجی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	دادی صاعقات بوست و زخم بیوپسی و آنسیزیون

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	عصب پویی

برنامه زمانبندی و اجرای برنامه آموزشی

ساعت هفته	۸-۸/۳۰	۸/۳۰-۱۰	۱۰-۱۲	۱۲-۱۳	امضاء
شنبه					
یکشنبه					
دوشنبه					
سه شنبه					
چهارشنبه					
پنجشنبه					

شرح وظایف

- ۱- کارورز راس ساعت ۷:۳۰ صبح تا ۱۴ بعد از ظهر در پخش حضور داشته باشد و در این ساعت باید کلیه کارهای مریوط به بیماران از جمله نوشتن شرح حال و یا سیر بیماری آماده باشد.
- ۲- حضور به موقع در راند درون پخشی در ساعت ۸ صبح و اجرای دستورات اساتید در مورد بیماران.
- ۳- ارائه گزارش صبحگاهی در ساعت ۸ در کلاس درس توسط کارورز، حضور کلیه کارورزان در گزارش صبحگاهی الزامی است و پایستی پرونده تمام بیماران پسترنی در وز قبیل توسط اینترن کشیک آماده باشد.

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

اینترن کشیک موظف په گرفتن شرح حال و معاینه‌اکقيق تمام بیماران پستردی در آن روز و پیگیر آزمایشات و گرافی های اورژانس درخواستی بیماران می باشد.

۱- اینترن موقع ترخیص بیمار موظف په نوشتن خلاصه پرونده با شرح حال بیمار، علائم بالینی، بررسی های پاراکلینیکی، تشخیص نهایی و غیره می باشد.

۲- کارورز موظف په شرکت در راندهای روزانه با استاد مربوطه می باشد.

۳- کارورز موظف په نوشتن مشاوره ها، پرگه های سونوگرافی و سی اسکن درخواست شده چهت بیمار می باشد.

۴- اینترن کشیک موظف په دیدن تمام جواب آزمایشات حاضر شده در عصر و شب می باشد و در صورت لزوم اطلاع په آنکال چراحی داده شود.

۵- اینترن کشیک موظف است چهت انجام هر کاری یا نوشتن دستوری چهت بیماران با آنکال چراحی هماهنگی لازم را پعمل آورد.

۶- اینترن پایستی دستورات داروئی یا تجویزی را کتبأ در پرگه دستورات پزشک یادداشت کند و از دستور داروئی تلقنی چهت بیماران خودداری کند.

۷- کارورز حق خروج از بیمارستان و محول کردن کشیک په اینترن های پخشهای دیگر را ندارد.

۸- کلیه دستورات داده شده توسط کارورز در پرگه شرح حال بیمار باید توسط او امضاء و مهر

شود.

۹- تعداد کشیک های اینترن ۰۰ عدد در ماه می باشد و تغییر در پرتامه های کشیک صرفاً با هماهنگی قبلی و تعیین چانشین امکان پذیر است.

۱۰- موارد تخلف اینترن از شرح وظایف فوق یا هرگونه اهمال در انجام وظایف در شورای آموزشی پخش مطرح و مطابق قوانین درون گروهی تصمیمات لازم گرفته خواهد شد.

۱۱- مسئول اجرای پرتابه معاون آموزشی دانشجویی پخش زیر نظر مدیر گروه چراحی می باشد و مسئولیت نظارت پر حسن اجرای پرتابه پا دانشکده پزشکی است.

۱۲- پوشیدن روپوش سقید و نصب کارت شناسایی عکسدار الزامی است.

روش ارزشیابی پیشرفت تحصیلی

نامه پرونده	تاریخ	امضاء	داره پایه راه دانشجویی و دانشجویی

نامه پرونده	تاریخ	امضاء	دانشجویی با سوزن و (گذاشتن تخلیه بروموراکس در CHEST TUBE)

نامه پرونده	تاریخ	امضاء	کنترل خودبرداری های چارچی

نامه پرونده	تاریخ	امضاء	کار دافون صدای کار

نامه پرونده	تاریخ	امضاء	بی طریقت نمودن بین (کردن، الدام و زعن)

ارزشیابی نهایی در پایان بخش به دو صورت انجام خواهد شد:

- الف- ارزشیابی توان علمی دانشجو: بصورت امتحان کتبی و آسکی ۴۰٪ در پایان بخش
- ب- ارزشیابی عملکرد دانشجو: به صورت ارزشیابی درون بخش ۶۰٪ خواهد بود که شامل:

۱- انجام وظایف محوله در کشیکها (۲ نمره).

اعضاء	تاریخ	شماره پرونده	ABG انجام

- ۲- شرکت فعال در راندهای آموزشی و ژورنال کلاب و مطالعه کافی در مورد بیماران (۲ نمره) .
- ۳- گرفتن شرح حال و سیر بیماری (۲ نمره)
- ۴- ارائه کنفرانس و تسلط بر مطلب و شرکت فعال در کنفرانسها و گزارش‌های صحیگاهی (۱ نمره)
- ۵- انجام معاینات روزانه، اطلاع از وضعیت بیماران و پیگیری آزمایشات، گرافی ها، سی تی اسکن های و ... خواسته شده (۲ نمره).
- ۶- حضور مرتب و رعایت اخلاق پزشکی در ارتباط با همکاران، استادی، پرسنل، بیماران و همراهان (۱ نمره).

اعضاء	تاریخ	شماره پرونده	منتلهده نوع فنی های نیکمی (ناوی)

موارد که دانشجو ملزم به تکرار بخش است:

- ۱- نمره نهایی زیر ۱۲
- ۲- غیبت غیروجه و عدم حضور در بخش
- ۳- غیبت موجه بیش از ۱۰ طول دوره
- ۴- عدم تکمیل و تحويل log book
- ۵- خطای فاحش در انجام وظایف محوله و یا ارتباط با دیگران بطوریکه از نظر شورای گروه و مدیر آن مستحق تکرار بخش باشد.

منابع

اعضاء	تاریخ	شماره پرونده	ارزیابی بیمار تروماتیک و اعیا اولیه

- ۱- در حیطه دانش: همان منابع آزمون پیش کارورزی (بخشهای منتخب کتاب شوارتز)
- ۲- در حیطه مهارت: کتاب مهارت‌های چراحتی برای پزشکان غیر چراح، نگارنده امیر کشوری و همکاران، انتشارات پرای فردا

--	--	--	--

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است	استاد مربوطه امضاء و مهر
--	--------------------------

۲۰

چک لیست (log book) دوره کارورزی بخش جراحی

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	انجام پایه سان رزم کنیف و متوجه

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مدادشن سوپرد و بدای زبان

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	بدای هر دان مدادشن سوپرد و بدای

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	گرفتن رگ معیطب

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	شماره ردیف

کارورز محترم:

دفترچه ای را که پیش رو داردید چهت ثبت فعالیتهای مستمر شما در طول دوره دو ماهه کارورزی چراحی می پاشد.

تقاضا می شود در حفظ این دفترچه تا پایان دوره کوشای پاشید. بخشی از ارزیابی پایان دوره شما، مربوط به اطلاعات ثبت شده در این دفترچه می پاشد. علاوه بر آن تجزیه و تحلیل این اطلاعات راهنمای ارزشده ای برای پی بردن به نقص ها و رفع آن خواهد بود.

مقررات تکمیل log book

۱- کارورز موظف است که فعالیتهای علمی و مهارتی های عملی کسب شده را طبق جداول مندرج در **log book** روزانه ثبت و به امضاء استاد مربوطه پرساند.

۲- در طول دوره دو ماهه آموزش، استاد گروه می توانند **log book** را در اختیار گرفته و آنرا ارزیابی نمایند.

۳- در پایان دوره دو ماهه آموزشی، لازم است کارورز **log book** را به مدیر گروه آموزشی تحويل نماید تا از مندرجات آن برای ارزیابی پایان دوره استفاده نماید.

۴- در صورت عدم تکمیل **log book**، تکرار پخشی الزامی خواهد بود.

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام پایی سیلوپس پیلوپیدال

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام پایی پیلوپیدال

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام پیلوپیدال درینی کبدی اسکلت کبدی درینی کبدی توکو های کبدی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام پیلوپیدال درینی کبدی اسکلت کبدی درینی کبدی توکو های کبدی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	انجام پاسخمن رژیم تغییر

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

۱۸

Log Book

چک لیست بررسی میزان دستیابی به حداقل های آموزشی کارورز (فعالیت در عرصه های راند، درمانگاه و اتاق عمل) هر یک از فعالیتها باید بوسیله استاد تائید شود.

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام رادیولوژی بایین

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام رادیولوژی بایین

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده نوع فتق های شکمی (فمورال)

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام رادیولوژی بایین

دوستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام رادیولوژی بایین

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام بالینی هموتراکس

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام بالینی هموتراکس

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام رادیولوژی بایین

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	علائم رادیولوژی بایین

--	--	--	--	--	--	--

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاطده توده طای گردش

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاطده علام رادبولویز نوره کوشی خلیم پستان

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاطده علام کانسر بستان

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاطده علام در رامکوفی رادبولویز کاسبر پستان

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاطده علام کولون کاسبر علام بالینی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاطده علام رادبولویز کاسبر کولون

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضا	تاریخ	شماره پرونده	امضا	تاریخ	شماره پرونده

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده

امضاء	تاریخ	شماره پرونده									

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده

مشاهده علام بالینی همروزید
اینترنال

مشاهده علام بالینی همروزید
ایسپریال

مشاهده علام بالینی همروزید
اینکائس

مشاهده علام بالینی همروزید
تمامیمه

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده ۱۶	امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	امضا به علیم باشندگان آمده

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	امضا به علیم باشندگان قیمتی

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	امضا به علیم باشندگان آندرادو (Alvarado score)

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	امضا به علیم باشندگان آندرادو (Alvarado score)

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام بلین کانترس معلم

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده علام باشندگان درجات نیوک هیپوکومنیک

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده حوزه‌گزارش فوقان

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده حوزه‌گزارش تحالی

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	مشاهده بزرگ تیره‌بند

امضاء	تاریخ	نیماره پرونده	ردیف
			۱۰۰۵۶۴

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام باشی و تأثیرات داد

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام باشی کوچکزیست داد

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام رادیولوژیست کوچکزیست داد

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام باشی انسداد روهی (...)

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مربوطه امضاء و مهر

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام باشی با روشنی

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام باشی فیشر داد

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام باشی فیشر

امضاء	تاریخ	شماره پرونده	مشاهده علام باشی

شماره پرونده	تاریخ	امضاء
.....
.....

مشاهده علام رادبولزیک
امداد و دوده (.....)

درستی انجام اقدامات فوق الذکر مورد تائید است
استاد مریبوطه امضاء و مهر