

محل الصاق عکس
دانشجو



دانشگاه علوم پزشکی کرمانشاه

Log Book

دانشکده دندانپزشکی

گروه بیماری های دهان، فک و صورت

دانشجویان گرامی: ضمن آرزوی موفقیت در طی دوران تحصیل امید است بتوانید در جهت حفظ و ارتقاء سلامت جامعه و همچنین توانمندی علمی و عملی خود کوشا باشید.

نام و نام خانوادگی:

شماره دانشجویی:

سال ورود:

مقطع:

تلفن همراه:

قوانین و مقررات کلی

- در تکمیل دفتر چه نظم و دقت را در نظر داشته باشید
 - نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن به عمل آورید.
 - در هر روز ورود به بخش و کنفرانس Log Book را همراه داشته باشند.
 - در مورد هر بیمار باید Log Book توسط استاد مربوطه تأیید شود.
 - بعد از اتمام requirement، دانشجو از نظر میزان تسلط بر انجام کار مورد ارزیابی قرار میگیرد. و در صورت لزوم طبق نظر استاد مربوطه و تأیید مدیر گروه تمرین اضافی برای وی منظور میگردد.
 - جهت شرکت در امتحان آخر ترم (OSCE) انجام تمام تکالیف بخش الزامی می باشد. و در غیر اینصورت امتحان OSCE از دانشجو گرفته نخواهد شد.
 - در انتهای هر ترم تحصیلی دانشجو موظف است Log Book تکمیل شده را به دفتر گروه تحویل نماید.
 - بخشی از نمره دانشجو به نحوه کنترل عفونت اختصاص داده می شود دانشجویان بایستی اصول کنترل عفونت را کاملاً رعایت کنند و فرم مخصوص تأییدیه استاد مربوطه را گرفته باشد.
- تأیید و نظر مدیر گروه

تشکیل پرونده و غربالگری

Screen ۱ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضا استاد
Screen ۲ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضا استاد:
Screen ۳ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضاء استاد:
Screen ۴ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضاء استاد:
Screen ۵ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضاء استاد:
Screen ۶ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضاء استاد:
Screen ۷ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضاء استاد:
Screen ۸ نام و نام خانوادگی بیمار : نوع خدمات: تاریخ: امضاء استاد:

ارایه Case

Case ۱ نام و نام خانوادگی بیمار : تاریخ: نوع بیماری: امضاء استاد:
Case ۲ نام و نام خانوادگی بیمار : تاریخ: نوع بیماری: امضاء استاد:
Case ۳ نام و نام خانوادگی بیمار : تاریخ: نوع بیماری: امضاء استاد:
Case ۴ نام و نام خانوادگی بیمار : تاریخ: نوع بیماری: امضاء استاد:
Case ۵ نام و نام خانوادگی بیمار : تاریخ: نوع بیماری: امضاء استاد:

تشخیص (۲) عملی

ارائه کنفرانس

حضور در کنفرانس

ملاحظات داندانپزشکی بیماریهای سیستمک (کلیه - تیروئید - کبد - بارداری - ریه - آدرنال - قلب و)

ارائه Case (لیکن پلان - لکو پلا کیا - کاندیدیا - زبان جغرافیایی -)

کنفرانس

امضاء استاد	نحوه ارائه کنفرانس				نام و نام خانوادگی ارائه دهنده	نام و نام خانوادگی شرکت کننده	عنوان کنفرانس	ریخ
	D	C	B	A				

اصول کنترل عفونت، اخلاق و رفتار حرفه ای

عالی مناسب ضعیف غیر قابل قبول

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

استفاده از فویل خودکار
 روپوش مناسب تمیز و اتو شده
 استفاده از اتیکت
 نظم و حضور سر وقت
 احترام و برخورد مناسب با بیماران