

"اجرای اقدامات عملی"

نام فعالیت	تاریخ	مشاهده	همکاری	انجام مستقل (حداقل ۱ مورد)	تایید استاد مربوطه	تایید رزیدنت مسئول
سونداژ آقا/خانم						
سونداژ آقا/خانم						
DRE						
DRE						
معاینه ژنیتالیا آقا/خانم						
معاینه ژنیتالیا آقا/خانم						
تخلیه سوپراپوبیک مثانه						
تخلیه سوپراپوبیک مثانه						