

LOG BOOK

نام و نام خانوادگی دستیار	استاد: شکایت اصلی، لیست مشکلات و تشخیص نهایی	نام و نام خانوادگی:	مکان آموزش	عنوان بیماری
				شکستگی های اندام اطفال و بالغین)
				شکستگی های لگن
				شکستگی های ستون فقرات
				دررفتگی های لگن
				دررفتگی های اندام
				دررفتگی های ستون فقرات
				بیماری التهابی مفاصل
				بیماریهای عفونی مفاصل
				بیماریهای عفونی استخوانها
				استئوآرتریت
				کمردرد
				ضایعات مزمن لیگمانی مفاصل
				پارگی های تاندونی

عنوان بیماری	مکان آموزش	تاریخ ویزیت	شکایت اصلی، لیست مشکلات و تشخیص نهایی	نام و نام خانوادگی دستیار
بیماریهای تاندونی و غلاف آن				
دیستروفی های عضلانی				
بیماریهای ارتوپدی مربوط به نرون حرکتی فوقانی و تحتانی				
ضایعات و ناراحتی های اعصاب محیطی				
عوارض ارتوپدی بیماریهای متابولیک				
اختلالات امتدادی اندام				

توضیح: در این برگه فقط یک مورد به دلخواه از موارد اداره بیماری زیر نظر پزشک ارشد و ، مندرج در جدول حداقل نیازهای آموزش بالینی نوشته شود.

استاد گرامی لطفا بر اساس معیار های زیر، به دانشجو نمره داده شود:

عالی=۴۵-۵۰ خوب=۴۴-۴۰ متوسط=۳۹-۳۵ ضعیف=۳۴-۳۰ غیر قابل قبول=کمتر از ۳۰

مهر و امضاء دستیار: نمره از ۵۰:

مهر و امضاء استاد: نمره از ۵۰:

توجه: دانشجوی گرامی برگه فوق را روزانه تکمیل و در پایان دوره، نمره مربوطه باید ابتدا توسط رزیدنت و سپس توسط استاد تایید شود. پس از تایید، اصل فرم را به دفتر گروه ارتوپدی بیمارستان تحویل دهید و کپی آنرا جهت بایگانی اطلاعات مربوط به دوره آموزشی خود حفظ کنید. لازم به ذکر است که این فرم در ارزیابی نهایی شما منظور خواهد شد، پس در تکمیل آن دقت کامل داشته باشید.

فرم ارزیابی درون بخشی دانشجویان گروه ارتوپدی از تاریخ تا

نام و نام خانوادگی:

استاد:

دستیار:

عنوان مورد ارزیابی						نمره	۱	۲	۳	۴	۵
ارتباط با بیمار						۱- دقت در انجام معاینات روزانه بیمار و ثبت در پرونده					
						۲- رعایت اصول اخلاقی و عاطفی در برخورد با بیمار					
						۳- مطالعه کافی در مورد بیماران خود					
ارتباط با بخش						۱- دقت در رعایت مقررات بخش					
						۲- حضور در ساعت مقرر و انجام وظایف محوله					
						۳- شرکت منظم در راندها و کنفرانس های بخش					
						۴- ارزیابی شرح حال و معاینه بالینی مکتوب ارائه شده به استاد					
ارتباط با همکاران						۱- شرکت در آموزش سایر دانشجویان و رعایت تواضع در برخورد با آنها					
						۲- رعایت متانت در برخورد با پرستاران					
						۳- رعایت ادب در برخورد با استادان و دستیاران					

استاد گرامی لطفا بر اساس معیار های زیر، در هر ستون نمره مربوط به هر عنوان ارزیابی دانشجو ذکر گردد.

عالی=۵ خوب=۴ متوسط=۳ ضعیف=۲ غیر قابل قبول=۱

نمره از ۵۰:

مهر و امضاء دستیار:

نمره از ۵۰:

مهر و امضاء استاد:

توجه: دانشجوی گرامی بر گره فوق را در پایان دوره تکمیل نمایید. نمره مربوطه باید ابتدا توسط رزیدنت و سپس توسط استاد تایید شود. پس از تایید، اصل فرم را به دفتر گروه ارتوپدی بیمارستان تحویل دهید. لازم به ذکر است که این فرم در ارزیابی نهایی شما منظور خواهد شد، پس در تکمیل آن دقت کامل داشته باشید