

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

دفترچه فعالیتهای عملی کارورزان پزشکی فیزیکی و توانبخشی



نام دانشجو.....

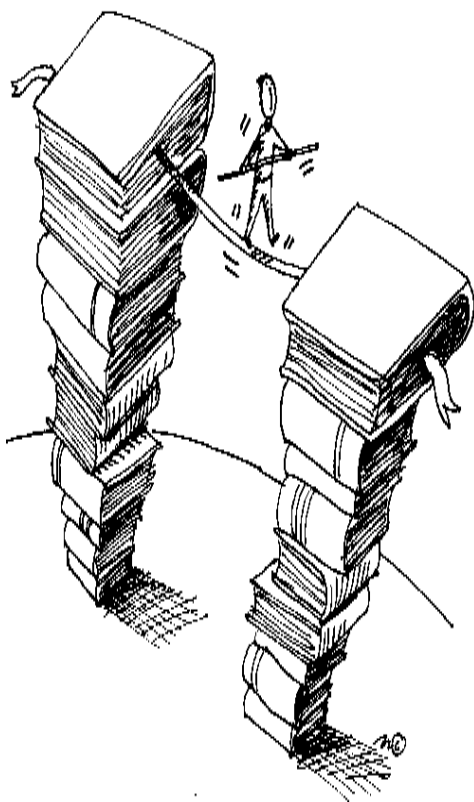
شماره دانشجوئی.....

دانشجوی گرامی :

این دفترچه به منظور بررسی میزان تماس و برخورد شما با **بیماریهای شایع** تهیه شده که در اختیار شما قرار داده می شود. این دفترچه برای وارد کردن مشخصات کلی بیمارانی است که توسط شما ویزیت گردیده اند. ارزیابی پایان دوره شما منوط به تکمیل و تحویل این دفترچه خواهد بود، چون در واقع کارنامه کار عملی شما در این دوره آموزشی می باشد. خواهشمند است در پایان هر دوره آنرا تکمیل نمائید و به تائید دستیار و استاد خود برسانید و آن را به دفتر بخش پزشکی فیزیکی و توانبخشی تحویل فرمائید.

توجه :

- ❖ نهایت سعی و تلاش خود را در حفظ و نگهداری آن بعمل آورید.
- ❖ موقع تحویل یک کپی از دفترچه نزد خود نگهداری نمائید.



مهارت های عملی که توسط دانشجو انجام شده است

توضیحات	قادرم به صورت مستقل و دقیق انجام دهم	تحت نظر دستیار یا اینترن انجام داده ام	مشاهده کرده ام	نوع مهارت

نام استاد

نام دستیار

امضاء دانشجو

امضاء

امضاء

شماره دانشجویی

نام دانشجو.....

برنامه هفتگی بخش پزشکی فیزیکی و توانبخشی

عصر	صبح	
کنفرانس دانشجویی + Working Round	راند آموزشی اتندینگ	شنبه
کنفرانس دانشجویی + Working Round	کنفرانس (نورولوژی یا نوروآناتومی + راند آموزشی اتندینگ	یکشنبه
کنفرانس دانشجویی + Working Round	درمانگاه + استریوتاکسی	دوشنبه
کنفرانس دانشجویی + Working Round	کنفرانس + راند آموزشی اتندینگ	سه شنبه
کنفرانس دانشجویی + Working Round	راند اتندینگ (تروما)	چهارشنبه
کنفرانس دانشجویی + Working Round	گراند راند + Working Round	پنجشنبه

مطالبی که هر دانشجو باید در بخش پزشکی فیزیکی و توانبخشی بیاموزد

بیماری هایی که هر دانشجو باید در بخش پزشکی فیزیکی و توانبخشی با آن آشنا گردد

ردیف	نام کنفرانس	خودم ارائه کرده ام	در کنفرانس شرکت کرده ام	بخش
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				

امضاء دانشجو

نام دستیار

نام استاد

امضاء

امضاء

نام دانشجو.....

شماره دانشجویی.....

لیست فعالیت های پژوهشی دانشجو در بخش پزشکی فیزیکی و توانبخشی

ردیف	نام فعالیت	بخش
۱		
۲		
۳		
۴		
۵		
۶		
۷		
۸		
۹		
۱۰		
۱۱		

امضاء دانشجو

نام دستیار

نام استاد

امضاء

امضاء

نام دانشجو.....

شماره دانشجویی.....

فرم نظر خواهی

بسیار ضعیف	ضعیف	کمی ضعیف	کمی خوب	خوب	عالی	
						اثرات آموزشی Logbook
						راند آموزشی رزیدنت
						راند آموزشی اتندینگ
						کلاس آموزشی پروسیژرها و پارا کلینیک
						CD و فیلم آموزشی
						کلاسهای تئوری و بالینی

نام استاد

نام دستیار

امضاء دانشجو

امضاء

امضاء

شماره دانشجویی

نام دانشجو.....