**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**



**DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI İNTÖRN DOKTOR KARNESİ**

FOTOĞRAF

**İNTÖRN DR**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **NUMARASI** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** | **CEP TEL** |
| **EMAİL** |
| **İMZA** |  |

**KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ**

**DERİ VE ZÜHREVİ HASTALIKLARI ANABİLİM DALI**

**Staj başlangıç tarihi: Süresi:**

**Staj bitiş tarihi: Staj grubu:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EN AZ YAPMASI GEREKEN SAYI** | **YAPTIĞI SAYI\*** | **YETERLİ** | **YETERSİZ** |
| Soruna yönelik öykü alma, genel fizik muayene ve dermatolojik muayene yapabilme | **5** |  |  |  |
| Yatan hasta takibi yapabilme | **5** |  |  |  |
| Kronik ve akut yara pansumanı yapabilme | **5** |  |  |  |
| Çeşitli solüsyonlarla yaş pansuman yapabilme | **5** |  |  |  |
| Nativ preperat hazırlayabilme ve değerlendirebilme | **2** |  |  |  |
| Lezyonlarda ayırıcı tanıya gidebilme | **5** |  |  |  |
| Topikal tedavileri uygulayabilme | **5** |  |  |  |
| Sık görülen dermatolojik hastalıklarda tedavi ve takipte yeterlilik | **5** |  |  |  |
| Pigmente lezyonların değerlendirilmesinde wood ışığı muayenesi yapabilme | **2** |  |  |  |

**\*Yaptığı sayı kısmına öğrencinin yaptığı sayı yeterli ise onay işareti de konabilir.**

Devamsızlığı ( ) Yok ( )Var

Staj Notu:

Sonuç: ( )Başarılı ( )Başarısız

Staj Yöneticisi: Ana Bilim Dalı Başkanı

İmza/Tarih: İmza/Tarih: