| **Açıklama: dikeylogo** | **T.C.****SAKARYA ÜNİVERSİTESİ** **TIP FAKÜLTESİ** **INTÖRN DEĞERLENDİRME FORMU** | **Açıklama: dikeylogo** |
| --- | --- | --- |

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Fakülte No** |  |
| **Staj Yapılan Birim** |  |
| **Staj Tarihi** |  |
| **Sorumlu Öğretim Üyesi** |  |

**KATILDIĞI FAALİYET VE UYGULAMALAR**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Faaliyet Türü** | **Onaylayan** |
| 1. | Serviste yapılan vizitlere katılmak |  |
| 2. | Servisteki hastanın muayene, tedavi, klinik uygulama, bakım ve yönetimine öğretim üyesi eşliğinde ve denetimine katılmak |  |
| 3. | Hastanın poliklinik kartı ve dosyasının düzenlenmesi, |  |
| 4. | Hastanın anamnezi, fizik muayenesi, bilgilendirilmesi ve rızasının alınması, istenilen tetkiklerin takibi ve sonuçlarının hasta dosyasına/otomasyon programına kaydedilmesi, |  |
| 5. | Hastalığın seyir bilgilerinin dosyaya konması, hastanın alması gereken ilaçların hasta tabelasına yazılması, |  |
| 6. | Ameliyat, laboratuvar çalışması, doğum, olgu sunumu, konferans, seminer ve diğer bilimsel etkinliklere katılmak |  |
| 7. | Hasta hekim ilişkilerindeki becerileri ve etik ilkelere saygılı tutumu |  |
| 8. | Meslektaşları, diğer sağlık personeli ile ilişkisi ve ekip çalışması anlayışı |  |
| 9. | Diğer |  |
| 10. | Diğer |  |

**………........ ve ………….… tarihleri arasında ……………………………………………………… Anabilim dalında eğitim gören intörn Dr. …………………………………………………… Başarılı / Başarısız bulunmuştur.**

 **Staj Başkanı**