



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی و درمانی بابل

دانشکده دندانپزشکی

دفترچه ثبت روزانه فعالیت های عملی دانشجویان دکتری عمومی

Log Book

گروه آموزشی بیماریهای دهان ، فک و صورت

درمان جامع دندانپزشکی ۱

سال ورود:

نام و نام خانوادگی :

ترم:

شماره دانشجویی:

تاریخ اتمام:

تاریخ پذیرش بیمار :

نام و نام خانوادگی بیمار:

مهر و امضاء استاد راهنما:

امضاء و نمره استاد مربوطه	طرح درمان
	۱- پریو
	۲- اندو
	۳- ترمیمی
	۴- جراحی

تائید تکمیل درمان بیمار توسط استاد راهنما:

۱- طرح درمان شامل : ۱- جرمگیری و بروساژ

۲- اندو یک دندان ۲ کاناله و یا دو دندان تک کانال

۳- ترمیم سه دندان شامل حداقل یک ترمیم بیلدآپ

۴- کشیدن یک دندان

۲- همه درمان های فوق باید در یک بیمار و نهایتا در دو بیمار (با تائید استاد) انجام شود

۳- در صورت گرفتن دوبیمار طرح درمان هر بیمار در فرمهای جداگانه ، با درج نام و نام

خانوادگی بیمار و با تائید استاد مربوطه همراه باشد

۴- طرح درمان بیمار باید قبل از شروع درمان، توسط استاد مربوطه در گروه بیماریها تائید شود

۵- اتمام درمان بیمار باید (در آخرین روز درمان) توسط استاد مربوطه در گروه بیماریها تائید

شود

۶- آخرین مهلت تحویل لاگ بوگ به بخش در آخرین روز ترم می باشد و در صورت تاخیر در

تحویل از نمره نهایی کم خواهد شد .

۷- لاگ بوک فقط به پرستار بخش تحویل داده شود