

## BEYİN ve SİNİR CERRAHİSİ ANABİLİM DALI

### STAJYER EĞİTİMİ UYGULAMA KARNESİ

(Birlikte çalıştığı rehber öğretim üyesi/yan dal veya uzmanlık öğrencisi tarafından görülüp onaylanacaktır)

Öğrencinin adı soyadı :

Numarası :

İmzası :

Staj Dönemi: ...../...../20-:...../...../20

İŞLEM	ÇEP Temel hekimlik uygulama numarası	Tarih	Onaylayan (adı ve imzası)
Genel ve soruna yönelik öykü alma	A1		
Nörolojik Muayene	B16		
Bilinç Değerlendirmesi	B15		
Glaskow Koma Skalası Değerlendirmesi	E21		
Aydınlatma ve onam alma	C21		
Servikal Boyunluk uygulama	E54		
Hastanın uygun taşınması	E24		