

## KULAK BURUN BOĞAZ BAŞ VE BOYUN 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 alabilme	A1		
Aydınlatma ve onam alabilme	C2		
Epikriz hazırlayabilme	C3		
Baş boyun ve KBB muayenesi	B3		
Reçete düzenleme	C8		
Rinne-Weber ve Schwabach testlerini uygulayabilme	E53		
Buruna ön tampon koyabilme	E7		