

DERMATOLOJİ 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)
Hasta hazırlama, muayene			
Deri biyopsisi			
Lokal anestezi			
Kriyoterapi			
Mantar arama			
Koterizasyon			
İyontofrez			
Dermoskopi			
Wood lamba muayenesi			
Fototerapi			