



**عنوان: دستورالعمل نظارت اعضای هیئت علمی بر
نحوه مدیکال رکوردینگ پرونده ها توسط فراگیران
در مرکز آموزشی و درمانی سینا**



مصوب: در جلسه تیم مدیریت آموزشی
مرکز آموزشی و درمانی سینا

تاریخ تصویب: ۹۵/۱۱/۲

تاریخ تدوین: ۹۵/۱۰/۱۲

دامنه: کلیه بخش های آموزشی

فرد پاسخگو: روسای بخش ها آموزشی و معاون آموزشی

روش اجرا:

- عضو هیئت علمی مسئول ویزیت بخش باید هر هفته حداقل ۴ پرونده را از نظر مدیکال رکوردینگ فراگیران مورد بررسی قرار دهد.
- هیئت علمی اشکالات و نقاط ضعف و قوت فراگیر را توضیح می دهد و آموزش های لازم را به فراگیران ارائه می نماید.
- هیئت علمی به سوالات و پیشنهادات فراگیران پاسخ می دهد.
- فرم نظارت اعضای هیئت علمی توسط مسئول ویزیت تکمیل می گردد و راهنمایی ها و نظرات خود را در مورد پرونده در فرم ثبت می گردد.
- فرم نظارت توسط هیئت علمی مهر و امضاء می گردد.
- هیئت علمی در آخر هر هفته فرم های تکمیل شده را به رئیس بخش یا مسئول برنامه ریزی آموزشی بخش تحویل می دهد.
- رئیس بخش یا مسئول برنامه ریزی آموزشی فرم را بررسی نموده و پس از تأیید به معاون آموزشی ارسال می نماید.

امکانات و تسهیلات: فرم نظارت اعضای هیئت علمی

منابع:-



بسمه تعالی



معاونت آموزشی مرکز آموزشی و درمانی سینا

فرم نظارت اعضای هیئت علمی گروه های آموزشی مرکز آموزشی و درمانی سینا
بر مدیکال رکوردینگ پرونده های بیماران توسط فراگیران

نام و نام خانوادگی بیمار :	شماره پرونده :	بخش مربوطه :	تاریخ بررسی پرونده :
گروه یا بخش : جراحی عمومی <input type="checkbox"/> داخلی <input type="checkbox"/> عفونی <input type="checkbox"/> پوست <input type="checkbox"/> ارولوژی <input type="checkbox"/> ENT <input type="checkbox"/> اورژانس <input type="checkbox"/> سوختگی و ترمیمی <input type="checkbox"/>			
نام دوره : کارآموزی <input type="checkbox"/> کارورزی <input type="checkbox"/> دستیاری <input type="checkbox"/>			
۱- شرح حال الف) بررسی شرح حال بیمار			
ب) نظرات و راهنمایی ها			
۲- سیر بیماری الف) بررسی سیر بیماری			
ب) نظرات و راهنمایی ها			
نام و نام خانوادگی استاد:	نام و نام خانوادگی رئیس بخش:	نام و نام خانوادگی معاون آموزشی :	
مهر و امضا:	مهر و امضا:	مهر و امضا:	



معاونت پژوهشی و توسعه تحقیقات بالینی مرکز
آموزشی و درمانی سینا



بسمه تعالی

فرم تعهد نامه ارائه نتایج تحقیقات

معاون پژوهشی مرکز آموزشی و درمانی سینا

احتراما به استحضار می رساند پایان نامه سرکار خانم / آقای

تحت عنوان دارای مجوز

اخلاق به شماره تصویب و ثبت گردیده است .

نظر به اینکه محل اجرای پژوهش مرکز آموزشی درمانی سینا می باشد اینجانب استاد رهنما متعهد

می گردد:

۱- در پایان یک نسخه از پایان نامه چاپ شده را در اختیار معاونت پژوهشی مرکز آموزشی و درمانی سینا قرار دهیم.

۲- چنانچه از نتایج پایان نامه مقاله ای استخراج شود از در مقالات خود از affiliation مرکز

“ Sina hospital , Tabriz University of medical Sciences , Tabriz , Iran” استفاده نماییم و یک نسخه از

آن را در اختیار مرکز آموزشی و درمانی سینا قرار دهیم.

امضاء