# SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ
# GÜLHANE TIP FAKÜLTESİ

| | |
|---|---|
| **Ad - Soyad:** | |
| **Fakülte No:** | |
| **Dönem:** | |
| **Başlama Tarihi:** | **Bitiş Tarihi:** |



# RADYOLOJİ UYGULAMALI DERSİ
# ÖĞRENCİ KARNESİ
# 2026-2027

1. Karnenin korunması ve doldurulması stajyerin sorumluluğudur.
2. Uygulamalar mutlaka bir eğitici gözetiminde yapılacaktır. Uygulamalarda ilk ve temel prensip hastaya zarar vermemektir.
3. İşlem yapıldıktan sonra uygulamaya eşlik eden **eğitici tarafından** karne **imzalanacaktır.**
4. Karne pratik sınav girişinde sınav komisyon başkanına teslim edilecektir. Karne notu, uygulamalı ders başarı notunun %10'unu oluşturur.

**İzlenmesi Gereken Temele Hekimlik Uygulamaları**

| **Temel Hekimlik Uygulaması** | **Öğrenme düzeyi** | **İzlenen Uygulama Sayısı** | | | | | | | | | | **Eğitici** | **İmza** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | | |
| Direkt radyografileri değerlendirme | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Floroskopik görüntüleri değerlendirme | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Kemik mineral dansitometri görüntülerini değerlendirme | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Bilgisayarlı Tomografi görüntülerini değerlendirme | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Manyetik rezonans görüntülerini değerlendirme | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Ultrasonografi görüntülerini değerlendirme | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Girişimsel radyolojik işlem görüntülerini değerlendirme | 3 | | | | | | | | | | | | |
| Radyolojik işlemler öncesinde aydınlatma ve onam alma | 3 | | | | | | | | | | | | |

**Uygulanması gereken Temel Hekimlik Uygulamaları**

| Temel Hekimlik Becerileri | Öğrenme düzeyi | Uygulanması beklenen en az uygulama sayısı | Eğitici | İmza |
|---|---|---|---|---|
| Direkt radyografileri değerlendirme | 3 | 5 | | |
| Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlama | 3 | 5 | | |

| | | |
|---|---|---|
| **Uygulamalı Ders Temsilcisi** | Tarih: | İmza |
| **Anabilim Dalı Başkanı** | Tarih | İmza |