**لاگ بوک گروه اندو دنتیکس دانشکده دندانپزشکی ایلام**

**لاگ بوک در واقع یک وقایع نگار است که دانشجو تجربه اش را در یک جدول زمانی روزانه می نویسد و این تجربه روزانه به عنوان یک قالب برای ارزیابی یا قضاوت دانشجو مورد استفاده قرار می گیرد.**

**فرم ارزشیابی دانشجویان در پری کلینیک اندودنتیکس**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضا استاد** | **توصیه های انجام شده** | **شرح دقیق کارهای انجام شده** | **نمره** | **تاریخ** |
|  |  | **مانت دندان** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه حفره دسترسی** | **۲** |  |
|  |  | **تعیین طول کارکرد** | **۱** |  |
|  |  | **ذکر شماره فایل اولیه** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیوگرافی با فایل اولیه** | **۱** |  |
|  |  | **روش آماد ه سازی کانال** | **۱** |  |
|  |  | **هر کانالFlaring** | **۲** |  |
|  |  | **تعیین فایل مستر و ذکر شماره** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیوگرافی با فایل مستر** | **۱** |  |
|  |  | **تعیین مستر کن و ذکر شماره** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیوگرافی با مستر کن** | **۱** |  |
|  |  | **انتخاب اسپریدر و ذکر شماره** | **۱** |  |
|  |  | **پر کردن کانال به روش تراکم جانبی با ذکر نوع سیلر** | **۲** |  |
|  |  | **تهیه رادیو گرافی قبل از قطع گوتا پرکا** | **۱** |  |
|  |  | **قطع کردن و متراکم کردن گوتا پرکای دهانه کانال** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیو گرافی نهایی** | **۱** |  |
|  |  | **ترمیم موقت تاج** | **۱** |  |
|  |  |  |  |  |

**دانشجوی عزیز :شرح کارهای انجام شده در هر جلسه درمان را در ستون مربوطه بنویسید و گزارش کار انجام شده را همان روز به امضای استاد راهنما برسانید و توجه داشته باشید هر مرحله از کار که به تایید استاد راهنما نرسیده باشد در مرحله ارزیابی فاقد اعتبار می باشد**

**.**

**فرم ارزشیابی دانشجویان در بخش اندودنتیکس**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضا استاد** | **توصیه های انجام شده** | **شرح دقیق کارهای انجام شده** | **نمره** | **تاریخ** |
|  |  | **تکمیل پرونده** | **۱** |  |
|  |  | **تزریق بی حسی(نوع ماده بی حسی و تعداد کارپول)** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه حفره دسترسی** | **۱** |  |
|  |  | **بستن رابردم** | **۱** |  |
|  |  | **تعیین طول کارکرد** | **۱** |  |
|  |  | **ذکر شماره فایل اولیه** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیوگرافی با فایل اولیه** | **۱** |  |
|  |  | **روش آماد ه سازی کانال** | **۱** |  |
|  |  | **هر کانالFlaring** | **۱** |  |
|  |  | **تعیین فایل مستر و ذکر شماره** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیوگرافی با فایل مستر** | **۱** |  |
|  |  | **تعیین مستر کن و ذکر شماره** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیوگرافی با مستر کن** | **۱** |  |
|  |  | **انتخاب اسپریدر و ذکر شماره** | **۱** |  |
|  |  | **پر کردن کانال به روش تراکم جانبی با ذکر نوع سیلر** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیو گرافی قبل از قطع گوتا پرکا** | **۱** |  |
|  |  | **قطع کردن و متراکم کردن گوتا پرکای دهانه کانال** | **۱** |  |
|  |  | **تهیه رادیو گرافی نهایی** | **۱** |  |
|  |  | **ترمیم موقت تاج** | **۱** |  |
|  |  | **دستورات دارویی و توصیه های بعد ازدرمان(نوع و میران دوز مصرفی دارو)** | **۱** |  |
|  |  |  |  |  |

**دانشجوی عزیز :شرح کارهای انجام شده در هر جلسه درمان را در ستون مربوطه بنویسید و گزارش کار انجام شده را همان روز به امضای استاد راهنما برسانید و توجه داشته باشید هر مرحله از کار که به تایید استاد راهنما نرسیده باشد در مرحله ارزیابی فاقد اعتبار می باشد.**

این قسمت توسط اساتید به منظور ارزیابی دانشجو تکمیل می گردد

****