

بسمتعالی

۱ - مرکز آموزشی

الف) دانشگاه علوم پزشکی :

ب) بیمارستان :

پ) تاریخ بازدید فعلی :

ت) تاریخ بازدید قبلی :

ث) وضعیت فعلی مجوز بخش :

تأیید کامل مشروط عدم پذیرش دستیار جدید

منحل عدم وجود سابقه صدور مجوز

ج) علت بازدید فعلی دوره‌ای رسیدگی به درخواست جدید اعلام آمادگی دانشگاه

سایر موارد

سایر بیمارستان‌های مشارکت‌کننده در آموزش دستیاران

ردیف	نام بیمارستان	مدت زمان مضمون دستیاران در بخش موردنظر	میطه آموزش دستیاران در بخش موردنظر

۳ - آموزش‌گیرندگان

الف) دستیاران

تعداد کل	تعداد سال اول	تعداد سال دوم	تعداد سال سوم	تعداد سال چهارم	تعداد میهمان	تعداد دستیار پرمنشی

ب) کارورز (میانگین تعداد در دوره) :

پ) کارآموز (میانگین تعداد در دوره) :

۴ - اطلاعات مربوط به بخش(ها) :

بخش	بخش	بخش	بخش	بخش	بخش ICU	
						تعداد اتاق بخش
						تعداد تخت بخش
						تعداد بستری در سال
						اتاق ایزوله استاندارد (با سیستم بهداشتی مجزا و تهویه) تعداد اتاق:
						تعداد تخت:
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	اتاق معاینه
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	اتاق پزشکان
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	کلاس درس بخش
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	قفسه کتب اختصاصی بخش
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	آیا دستیاران به کتاب های موجود در بخش دسترسی دارند؟
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	ست معاینه عمومی (فشارسنج ، اتوسکوپ ، افتالموسکوپ ، ترمومتر ، استتوسکوپ)
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	ست احیاء الکتروشوک مجهز به مانیتور
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	ترالی اورژانس
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	دستگاه ساکشن
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	کپسول اکسیژن
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	الکتروشوک
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	مانیتور قلب و عروق
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	سوزن LP
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	ست CVP
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	رسپیراتور
<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	<input type="checkbox"/> دارد <input type="checkbox"/> ندارد	پالس اکسیمتر

۵ - ۱ اطلاعات مربوط به درمانگاه(ها) :

درمانگاه	درمانگاه	درمانگاه	درمانگاه	درمانگاه
				تعداد روز فعال در هفته
				تعداد ساعت فعال در هفته
				تعداد کل بیماران مراجعه کننده در ماه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	پرونده سرپایی بیماران
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	بایگانی پرونده بیماران سرپایی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست معاینه (فشارسنج، اتوسکوپ، افتالموسکوپ، ترمومتر، استنوسکوپ وسیله اندازه گیری قد و وزن، چارت بینایی سنجی، دیپازون و Pin Weel)
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستگاه ساکشن
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	کپسول اکسیژن
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست پانسمان

نمونه تکمیل پرونده توسط دستیاران	
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> قابل بررسی <input type="checkbox"/> دارد	یادداشت اعضای هیأت علمی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> قابل بررسی <input type="checkbox"/> دارد	شرح حال دستیار

آیا اعضای هیأت علمی در درمانگاه حضور دارند؟ بلی خیر

۶ - اطلاعات مربوط به اتاق عمل(ها) :

اتاق عمل اورژانس	اتاق عمل ۴	اتاق عمل ۳	اتاق عمل ۲	اتاق عمل ۱	
					تعداد روز فعال در هفته
					تعداد ساعت فعال در هفته
					تعداد اعمال جراحی انجام شده در ماه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	خدمات ۲۴ ساعته سرویس بیهوشی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست احیاء
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	الکتروشوک مجهز به مانیتور
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ترالی اورژانس
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست جراحی ظریف
					ست جراحی مغز
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست جراحی ستون فقرات
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست جراحی هارینگتون
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست جراحی CD
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست جراحی عصب محیطی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست جراحی Cloward
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	Bipolar
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست عروق مغز
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	میکروسکوپ جراحی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	ست جراحی Microsurgery

اطلاعات دفتر اتاق عمل	
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	تشخیص نهایی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	نوع عمل جراحی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	نوع عضو هیأت علمی
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	نام دستیار

۷ - برنامه آموزشی

الف) خلاصه

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ب) فعالیت‌های آموزشی درون‌بخشی

تعداد ساعات کل در هفته	تعداد روز در هفته	برگزار نمی‌شود	برگزار می‌شود		
				با دستیاران	راند آموزشی استادان (Attending Round)
				با کارورزان و کارآموزان	
				با دستیاران	راند آموزشی دستیاران (Resident Round)
				با کارورزان و کارآموزان	
				گراند راند (Grand Round)	
				گزارش صبحگاهی (Morning Report)	

تعداد در ماه	برگزار نمی‌شود	برگزار می‌شود	
			ارایه کنفرانس توسط استادان
			ارایه کنفرانس توسط دستیاران
			کنفرانس چند رشته‌ای
			معرفی بیمار (Case Presentation)
			Journal Club
			CPC
			Mortality & Morbidity
			اتوپسی آموزشی

تعداد در سال	برگزار نمی‌شود	برگزار می‌شود	
			امتحانات دوره‌ای

پ) آیا دستیاران در آموزش کارورزان و کارآموزان شرکت می‌کنند؟

.....

ت) آیا دستیاران، کارورزان و کارآموزان راند مشترک دارند؟

.....

ث) دستیاران در طول هفته چند روز در درمانگاه آموزش می‌بینند؟

.....

ج) لطفاً لیست کلیه برنامه‌های آموزشی درون‌بخشی برگزار شده در طی ماه گذشته مطابق جدول ضمیمه یک، تکمیل و پیوست شود.

چ) لطفاً جدول ضمیمه شماره ۲، در مورد تعداد و تنوع موارد بیماری در طی یکسال گذشته به دقت تکمیل و پیوست شود.

وجود ندارد	وجود دارد		
		یادداشت	استادان
		امضاء	
		شرح حال	دستیاران
		معاینه بالینی	
		تشخیص افتراقی	
		طرح تشخیصی	
		طرح درمانی	
		سیر پیشرفت بیماری	
		خلاصه پرونده	
		شرح عمل	
		شرح حال کارورز	

۸- فعالیت‌های پژوهشی

▪ لطفاً فهرست فعالیت‌های پژوهشی را مطابق ضمیمه‌های شماره ۳، ۴ و ۵ پیوست کنید.

الف) کتب منتشرشده توسط اعضای هیات علمی (در پنج سال اخیر)

ب) مقالات منتشرشده توسط اعضای هیات علمی (در سه سال اخیر)

پ) سخنرانی‌های اعضای هیات علمی در کنفرانس‌های بین‌المللی داخلی و خارجی (در سه سال اخیر)

ت) بازآموزی‌های ارائه‌شده در دانشگاه علوم پزشکی مربوط در زمینه رشته موردنظر (در سه سال اخیر)

۹- سایر بخش‌ها

الف) بخش‌های تخصصی

دستیار تفصیلی ندارد	دستیار تفصیلی دارد	ندارد	دارد	
				آسیب‌شناسی
				بیهوشی
				بیماری‌های مغز و اعصاب
				بیماری‌های عفونی و گرمسیری
				پزشکی هسته‌ای
				پرتودرمانی
				جراحی کلیه و مجاری ادراری - تناسلی
				جراحی استخوان و مفاصل
				جراحی اعصاب
				جراحی عمومی
				چشم پزشکی
				زنان و زایمان
				قلب و عروق
				کودکان
				گوش و حلق و بینی
				ICU
				اورژانس

در صورت عدم وجود هر یک از بخش‌های فوق، آیا دست‌نویسی به متخصص رشته مزبور وجود دارد یا خیر؟ توضیح دهید؟

.....

.....

.....

ب) خدمات پاراکلینیک

۱ - رادیولوژی (اختصاصی) شود

قابل دسترسی	دارد	نراد	
			Radiography
			Sonography
			CT Scan
			MRI
			Angiography
			بایگانی آموزشی رادیولوژی

۲ - آیا خدمات رادیولوژی در ۲۴ ساعت ارائه می‌گردد؟

Angiography, MRI و بایگانی آموزشی رادیولوژی بر حسب مورد نوشته شود

۳ - آزمایشگاه (اختصاصی) شود

قابل دسترسی	دارد	نراد	
			سیتوژنتیک
			فلوسیتومتری
			میکروسکوپ الکترونی
			ویروس شناسی
			انگل شناسی
			قارچ شناسی
			ایمنی شناسی
			بانک خون
			بیوشیمی
			تجزیه ادرار
			سیتولوژی
			میکروب شناسی
			هورمون شناسی
			هماتولوژی
			هیستوپاتولوژی
			آزمایشگاه اورژانس

۴ - آیا خدمات آزمایشگاه در ۲۴ ساعت ارائه می‌گردد؟

۱۰- امکانات رفاهی

پاویون دستیاران آقا	پاویون دستیاران خانم	
		تعداد اتاق‌های اختصاصی دستیاران رشته موردنظر
		تعداد متوسط تخت‌های موجود در هر اتاق
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	خط تلفن مجزا برای هر اتاق
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	نمازخانه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	اتاق مطالعه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	اتاق ناهارخوری
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	سرو غذا در پاویون
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	آشپزخانه
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	حمام
<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	<input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/> دارد	دستشویی

۱۱- امکانات کمک آموزشی

دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	الف) سالن اجتماعات
	ب) بخش سمعی و بصری بیمارستان
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه اسلاید
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه اورهد
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه اپک
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	دستگاه ویدئو
	Data پروژکتور
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	تلویزیون
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	امکانات تهیه عکس
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	امکانات تهیه اسلاید
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	مجموع CD آموزشی
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	پ) زیراکس (جهت استفاده آموزشی)
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ت) امکانات رایانه ای
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ث) امکانات رایانه ای با دسترسی به شبکه های اطلاع رسانی
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	ج) بایگانی کدبندی شده (بیمارستان)
دارد <input type="checkbox"/> ندارد <input type="checkbox"/>	چ) بایگانی کامپیوتری

۱۲ - کتابخانه

الف) ساعت کار

قسمت مرجع :

قسمت مطالعه :

ب) کتاب‌های مرجع امتحانات دانشنامه تخصصی (اختصاصی شود)

نام کتاب	مؤلف	چاپ موردنظر	تعداد	آخرین سال انتشار نمونه موجود
Neurological Surgery (Youmans)				
Merritt's Textbook of neurology				
Basic euroscience: anatomy – Physiology				
Gray's Anatomy				

ب) سایر کتاب‌های مرجع موجود در زمینه‌های تخصصی رادیولوژی با ذکر آخرین سال انتشار :

نام کتاب	مؤلف	سال انتشار	تعداد

ت) مجله‌های مرجع

تا شماره سال ماه	از شماره سال ماه	نام مجله
		Neurosurgery
		Journal of Neurosurgery

ث) سایر مجله‌های موجود در زمینه جراحی مغز و اعصاب

تا شماره سال ماه	از شماره سال ماه	نام مجله

ج) کتابخانه پزشکی بیمارستان (بطور کلی) :

<input type="checkbox"/> نامطلوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> مطلوب	کمیت
<input type="checkbox"/> نامطلوب	<input type="checkbox"/> متوسط	<input type="checkbox"/> مطلوب	کیفیت

