



دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

معاونت توسعه آموزشی

کارنامه عملکرد بالینی پنج ساله ی دستیار

رشته تخصصی رادیوتراپی و آنکولوژی

گروه: رادیوتراپی و آنکولوژی

دانشکده: پزشکی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

کمیته تدوین و برنامه ریزی

گروه تدوین

بازنگری شده در کمیته ارزیابی درونی گروه رادیوتراپی و آنکولوژی

مجریان طرح: دکتر ساسان رزمجو

دکتر محبت اله شهبازیان

دکتر شعله آروندی

دکتر سید محمد مسینی

دکتر سمیرا رزاقی

کمیته تدوین و برنامه ریزی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

مقدمه.....	۵
راهنمای تکمیل گزارش فعالیت ها.....	۶
جدول ۱: ثبت مشخصات دستیار.....	۱۲
جدول ۲: ثبت موارد بیماران مشاوره.....	۱۵
جدول ۳: ثبت موارد پر تودرمانی.....	۱۶
جدول ۴: ثبت موارد طراحی درمان دو بعدی.....	۱۷
جدول ۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی.....	۱۸
جدول ۶: ثبت موارد براکی تراپی.....	۱۹
جدول ۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی.....	۲۰
جدول ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار.....	۲۲
جدول ۹: ثبت موارد پیگیری.....	۲۳
جدول ۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان.....	۲۴
جدول ۱۱: ثبت موارد معرفی در تومور بورد و تومور کلینیک.....	۲۵
جدول ۱۲: ثبت دوره های آموزشی.....	۲۶
جدول ۱۳: ثبت سایر فعالیت های علمی.....	۲۷
جدول ۱۴: ثبت وضعیت پایان نامه.....	۲۸
جدول ۱۵: ثبت سایر فعالیت های پژوهشی.....	۲۹
جدول ۱۶: ثبت گزارش های موردی.....	۳۰

مقدمه:

هدف از تهیه این مجموعه آن است که کلیه آموزش های اساسی عملی شما در طول دوره دستیاری ثبت گردد. این مجموعه برای رشته رادیوتراپی و انکولوژی تنظیم گردیده است و Log Book توسط این گروه، به عنوان یکی از روشهای ارزشیابی درون بخشی دستیاران تعیین شده است و یکی از معیارهای معرفی دستیاران برای آزمونهای ارتقا و گواهینامه می باشد. دستیاران موظفند با مطالعه دقیق راهنمای تکمیل آن، در طول دوره دستیاری نسبت به تکمیل جداول مربوطه اقدام نمایند.

دستیاران موظفند در نگهداری مجموعه Log book خود نهایت دقت را به عمل آورند زیرا در صورت مفقود شدن آن، بخش، گروه آموزشی یا دانشکده در قبال موارد ثبت شده قبلی توسط دستیار، مسئولیتی نخواهد داشت. از آنجا که بررسی Log book توسط بخش یا گروه، به عنوان یکی از معیارهای ارزیابی درون دانشگاهی تعیین شده است، بالطبع ارزیابی نهایی دستیار دستخوش اشکال خواهد شد و جبران آن نیز امکان پذیر نخواهد بود.

راهنمای تکمیل گزارش فعالیت ها:

تکمیل Log Book باید از ابتدای دوره آموزشی تخصصی آغاز گردد. دستیاران موظفند Log Book خود را شخصاً تکمیل نموده و اطلاعات ثبت شده را به تایید اساتید مربوطه برسانند.

در صورتی که دستیار در جبران تکمیل صفحات Log Book نیاز به برگه های اضافی داشته باشد، برگه های اضافی شماره گذاری ممهور به مهر بخش یا گروه آموزشی، به دستیار تحویل داده خواهد شد.

در مواردی که بخش یا گروه تصمیم به ایجاد تغییرات جزئی در بعضی صفحات Log Book داشته باشد، با انجام هماهنگی های درون بخشی به اطلاع دستیاران خواهند رساند. گروه آموزشی می تواند در هر زمان که تشخیص دهد Log Book را جهت بررسی و ارزیابی در اختیار داشته باشد.

مندرجات Log Book برای اهدافی غیر از اهداف پیش بینی شده در آئین نامه های وزارت بهداشت قابل استناد نمی باشد. تکمیل Log Book مربوطه جایگزین مدرک تخصصی نبوده و مجوزی جهت فعالیت در رشته تخصصی مربوطه نمی باشد. این مجموعه دارای هجده جدول می باشد که مطابق مندرجات موجود در هر جدول بایستی تکمیل شوند.

۱. جدول ثبت مشخصات دستیار

در این جدول، کلیه اطلاعات مربوط به دستیار شامل نام و نام خانوادگی، تاریخ تولد، و ... ثبت می شود.

۲. جدول ثبت موارد بیماران مشاوره

در این جدول، مواردی که جهت شروع درمان مورد مشاوره قرار گرفته اند، به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۳. جدول ثبت موارد پرتودرمانی

در این جدول، مواردی که مورد پرتودرمانی قرار گرفته اند با ذکر نوع پرتودرمانی (ادجوانت، نئوادجوانت و رادیکال) به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۴. جدول ثبت موارد طراحی درمان IMRT

در این جدول، مواردی که با استفاده از دستگاه سیمولاتور مورد طراحی درمان دو بعدی قرار گرفته اند، به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۵. جدول ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی

در این جدول، مواردی که با استفاده از دستگاه CT سیمولاتور و با نرم افزار مربوطه در رایانه مورد طراحی درمان سه بعدی قرار گرفته اند، به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۶. جدول ثبت موارد براکی تراپی

در این جدول، مواردی که مورد براکی تراپی قرار گرفته اند با ذکر نوع براکی تراپی (اووئید، تاندم، اینترستیسیل و اینتراکاویتاری) به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۷. جدول ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی

در این جدول، مواردی که مورد شیمی درمانی سرپایی قرار گرفته اند با ذکر نوع شیمی درمانی (ادجوانت، نئوادجوانت، همزمان با پرتودرمانی، متاستاتیک) به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۹. جدول ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار

در این جدول، مواردی که به علت عوارض درمان مورد بستری قرار گرفته اند با ذکر نوع عارضه (تب نوتروپنیک، سیتوپنی و ...) به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۱۰. جدول ثبت موارد پیگیری

در این جدول، مواردی که مورد پیگیری قرار گرفته اند با ذکر تشخیص بیماری به صورت روزانه و در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۱۱. جدول ثبت مجموع موارد در هر ارگان

در این جدول، مجموع مواردی که مورد مشاوره، پیگیری، و درمان قرار گرفته اند بر اساس ارگان درگیر در یک دوره یک ماهه ثبت می شوند.

۱۲. جدول ثبت موارد معرفی در تومور بورد و تومور کلینیک

در این جدول، مواردی که در تومور بورد یا تومور کلینیک مورد طرح قرار گرفته اند در کل دوره دستیاری ثبت می شوند.

۱۳. جدول ثبت دوره های آموزشی

در این جدول، کلیه دوره های آموزشی طی شده اعم از دوره های چرخشی (مصوب و غیر مصوب) و دوره های تکمیلی (رسمی یا غیر رسمی)، شرکت در کارگاههای آموزشی

نظیر CPR، روش تحقیق، فیزیک اختصاصی در کل دوره دستیاری ثبت و به امضای روسای بخش های مربوطه رسانده می شود.

۱۴. جدول ثبت سایر فعالیتهای علمی

در این جدول، انواع فعالیت های علمی نظیر سخنرانی های علمی، چاپ کتاب، شرکت در سمینارها و کنگره های آموزشی و ... در کل دوره دستیاری ثبت می شوند. فعالیت هایی نظیر شرکت در راند، گراند راند، C.P.C کنفرانس های درون بخشی، جلسات بازآموزی، Morbidity & Mortality Reports، و فعالیتهای آموزشی روتین بخش نیازی به ثبت ندارند.

۱۵. جدول ثبت وضعیت پایان نامه

در این جدول، کلیه اطلاعات مربوط به پایان نامه شامل عنوان، تاریخ ثبت، و ... همراه با برنامه زمان بندی مراحل پیشرفت کار، ثبت و به امضای استاد راهنما رسانده می شود. کلیه دستیاران موظفند موضوع پایان نامه خود را در دوره های سه ساله، حداکثر تا زمان معرفی به امتحان کتبی ارتقای ۱ به ۲ و در دوره های بیش از سه سال، حداکثر تا زمان معرفی به امتحان کتبی ارتقای ۲ به ۳ دستیاری تعیین و به ثبت رسانده باشند. کلیه دستیارانی که در امتحان گواهی نامه تخصصی شرکت می نمایند، موظفند دفاعیه پایان نامه خود را قبل از معرفی به امتحان کتبی سراسری انجام دهند.

۱۶. جدول ثبت سایر فعالیت های پژوهشی

در این جدول، کلیه اطلاعات مربوط به فعالیت های پژوهشی قبلی و یا در حال انجام (غیر از پایان نامه)، در کل دوره دستיاری ثبت می شود.

۱۷. جدول ثبت گزارش های موردی

در این جدول، کلیه اطلاعات مربوط به گزارش های موردی در کل دوره دستياری ثبت می شود.

جدول ۱: ثبت مشخصات دستیار

	نام و نام خانوادگی:
	تاریخ تولد:
	وضعیت تاهل:
	تابعیت:
	فارغ التحصیل از دانشگاه:
	شماره نظام پزشکی:
	رشته تحصیلی:
	تاریخ شروع دستیاری:
	بیمارستان اصلی محل تحصیل:
	نشانی محل سکونت:
	شماره تلفن:
	آدرس الکترونیکی:

جدول ۱-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره فروردین

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره اردیبهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره تیر

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره شهریور

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره مهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره آذر

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره دی

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره بهممن

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲-۲: ثبت موارد بیماران مشاوره اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	تشخیص	پلان درمانی
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱-۳: ثبت موارد پرتودرمانی فروردین

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲-۳: ثبت موارد پر تودرمانی اردیبهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۳: ثبت موارد پرتودرمانی خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۳: ثبت موارد پرتودرمانی تیر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵-۳: ثبت موارد پرتودرمانی مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۶: ثبت موارد پرتودرمانی شهریور

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۳: ثبت موارد پرتودرمانی مهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸-۳: ثبت موارد پرتودرمانی آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۳: ثبت موارد پرتودرمانی آذر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰-۳: ثبت موارد پرتودرمانی دی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱-۳: ثبت موارد پرتودرمانی بهممن

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲-۳: ثبت موارد پرتودرمانی اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	روش درمان
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT فروردین

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT ارداریهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT تیر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT شهر یور

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT مهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT آذر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰-۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT دی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱- ۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT بهمن

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲ - ۴: ثبت موارد طراحی درمان IMRT اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱- ۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی فروردین

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲- ۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی اردیبهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی تیر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵-۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶-۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی شهر یور

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی مهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸- ۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی آذر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰- ۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی دی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱- ۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی بهمن

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲- ۵: ثبت موارد طراحی درمان سه بعدی اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱- ۶: ثبت موارد براکی تراپی فروردین

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲-۶: ثبت موارد براکی تراپی اردیبهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۶: ثبت موارد براکی تراپی خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۶: ثبت موارد براکی تراپی تیر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵-۶: ثبت موارد براکی تراپی مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶-۶: ثبت موارد براکی تراپی شهر یور

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۶: ثبت موارد براکی تراپی مهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸- ۶: ثبت موارد براکی تراپی آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۶: ثبت موارد براکی تراپی آذر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰- ۶: ثبت موارد براکی تراپی دی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱- ۶: ثبت موارد براکی تراپی بهممن

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲- ۶: ثبت موارد براکی تراپی اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	نوع براکی تراپی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی فروردین

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی اردیبهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی تیر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی شهریور

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی مهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸- ۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی آذر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰-۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی دی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱- ۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی بهمن

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲- ۷: ثبت موارد شیمی درمانی سرپایی اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	رژیم شیمی درمانی
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار فروردین

عارضه	تشخیص	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی	ردیف
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار اردیبهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	عارضه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	عارضه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار تیر

عارضه	تشخیص	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی	ردیف
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	عارضه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار شهریور

عارضه	تشخیص	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی	ردیف
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار مهر

عارضه	تشخیص	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی	ردیف
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	عارضه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار آذر

عارضه	تشخیص	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی	ردیف
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار دی

عارضه	تشخیص	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی	ردیف
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار بهمن

عارضه	تشخیص	شماره پرونده	نام و نام خانوادگی	ردیف
				۱
				۲
				۳
				۴
				۵
				۶
				۷
				۸
				۹
				۱۰
				۱۱
				۱۲
				۱۳
				۱۴
				۱۵

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲- ۸: ثبت موارد بستری بیماران عارضه دار اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص	عارضه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				
۱۱				
۱۲				
۱۳				
۱۴				
۱۵				

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱ - ۹: ثبت موارد پیگیری فروردین

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲ - ۹: ثبت موارد پیگیری اردیبهشت

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳- ۹: ثبت موارد پیگیری خرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴ - ۹: ثبت موارد پیگیری تیر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵ - ۹: ثبت موارد پیگیری مرداد

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶ - ۹: ثبت موارد پیگیری شهر یور

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۹: ثبت موارد پیگیری مهر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸ - ۹: ثبت موارد پیگیری آبان

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹ - ۹: ثبت موارد پیگیری آذر

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰ - ۹: ثبت موارد پیگیری دی

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱ - ۹: ثبت موارد پیگیری بهمن

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۱۲: ثبت موارد پیگیری اسفند

ردیف	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			
۱۱			
۱۲			
۱۳			
۱۴			
۱۵			
۱۶			
۱۷			
۱۸			
۱۹			
۲۰			

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۲-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سر و گردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۳-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۴-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۵-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۶-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۷-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۸-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۹-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۰-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۲-۱۰: ثبت مجموع موارد در هر ارگان یا دستگاه

ردیف	ارگان یا دستگاه	استاندارد آموزشی	تعداد
۱	پوست		
۲	سروگردن		
۳	دستگاه اعصاب مرکزی		
۴	ریه و پلور		
۵	مری		
۶	معهده		
۷	کولورکتال		
۸	پانکراس، کبد و مجاری صفراوی		
۹	پستان		
۱۰	دستگاه ادراری		
۱۱	دستگاه تناسلی مردان		
۱۲	دستگاه تناسلی زنان		
۱۳	لوکمی		
۱۴	لنفوم		
۱۵	اندوکراین		
۱۶	سارکوم بافت نرم		
۱۷	تومورهای استخوانی		
۱۸	تومورهای کودکان		
۱۹	سایر موارد (پالیاتیو، نگهدارنده، خوشخیم و ...)		

نام و امضای استاد مسئول:

جدول ۱۱: ثبت موارد معرفی در تومور بورد و تومور کلینیک

ردیف	تاریخ	نام و نام خانوادگی	شماره پرونده	تشخیص
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

جدول ۱۲: ثبت دوره های آموزشی

ردیف	نام دوره	مرکز آموزش دهنده	تاریخ شروع	تاریخ خاتمه
۱				
۲				
۳				
۴				
۵				
۶				
۷				
۸				
۹				
۱۰				

جدول ۱۳: ثبت سایر فعالیت های علمی

ردیف	تاریخ	نوع فعالیت علمی	استاد مسئول
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

جدول ۱۴: ثبت وضعیت پایان نامه

												عنوان پایان نامه
												استاد راهنما
												استاد مشاور
												تاریخ ثبت
												شماره ثبت
												تاریخ دفاع
												نمره
برنامه زمان بندی (ماه)												مراحل پیشرفت کار
۱۲	۱۱	۱۰	۹	۸	۷	۶	۵	۴	۳	۲	۱	
												تهیه پروپوزال
												تصویب پروپوزال
												جمع آوری اطلاعات
												تحلیل آماری
												تنظیم نتایج و یافته ها
												بحث و نتیجه گیری
												نگارش پایان نامه
												چاپ مقاله

جدول ۱۶: ثبت گزارش های موردی

ردیف	تاریخ	موضوع گزارش موردی	استاد مسئول
۱			
۲			
۳			
۴			
۵			
۶			
۷			
۸			
۹			
۱۰			

