

Log book

Of

Periodontology

پرونده دوره تخصصی پریدانتيكس

	نام
	نام خانوادگی
	تاریخ تولد
	شماره شناسنامه
	صادره از
	نام پدر
	دانشکده دوره دکتری
	سال فارغ التحصیلی
	مدت زمان طرح عمومی
	محل طرح عمومی
	آدرس منزل و تلفن
	تلفن همراه
	آدرس الکترونیک
	نمره امتحان ورودی
	نوع تعهد

Case های افزایش طول تاج

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	ناحیه عمل	روش مورد استفاده	تاریخ و امضاء استاد راهنما

Aid

تاریخ وامضاء استادراهنما	روش مورد استفاده	ناحیه عمل	نام و نام خانوادگی بیمار	ردیف

تاریخ و امضاء استاد	دوره کنترل	دوره درمان	تشخیص	نام و نام خانوادگی بیمار	ردیف

موارد ارایه شده در Case report و Case presentation

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تشخیص	نوع درمان	بخش وابسته	تاریخ و امضاء استاد

Case های ایمپلنت

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	ناحیه عمل	نوع سیستم	روش جایگذاری	روش بارگذاری	همکاران	تاریخ و امضاء استاد

Case های خاص

ردیف	نام و نام خانوادگی بیمار	تشخیص	ناحیه عمل	نوع درمان	ارجاء به همکاران	تاریخ و امضاء استاد

عناوین سمینار

تاریخ رایه	عنوان	ردیف

امضاء سرپرست تخصصی

عناوین سمینار

تاریخ ارایه وامضاء سرپرست تخصصی گروه	گروه	عنوان	ردیف