

*** فرم طرح دوره کارگاهی/نظری-عملی-مادر**

دانشکده

A پردیس مادر

گروه آموزشی مسئول درس

A ایمپلنت

عنوان/ نوع واحد/ ترم/ کد درس

A ایمپلنت عملی/ کارگاهی/ ترم ۱۲/ ۲۷۲۰۰۸۸

پیش نیاز/هم زمان

A ایمپلنت نظری

*** مشخصات مسئول درس**

گروه آموزشی

A جراحی فک، دهان و صورت

نام و نام خانوادگی

A دکتر رضا شریفی

نشانی پست الکترونیک (در صورت تمایل وارد نمایید)

A rsharifi59@yahoo.com

*** پیامد های یادگیری مورد انتظار:**

- انتخاب بیمار مناسب جهت درمان ایمپلنت و آشنایی با طرح درمان-ها
- آشنایی با CBCT و آموزش نرم افزارهای مرتبط با آن
- آشنایی با اصول جراحی ایمپلنت و نحوه انجام جراحی
- آشنایی با درمان های پروتزی ایمپلنت
- اصول درمان های پروتزی (فالبگیری ، انتخاب اباتمنت) آشنایی با نحوه خواندن کاتالوگ
- آشنایی با مشکلات بعد از جراحی و پروتز
- آشنایی با مواد پیوندی و جراحی های پیشرفته

۹۱

*** وظایف و مسؤولیت‌های دانشجویان (سیاستها و ضوابط دوره):**

حضور به موقع در کلاس ها و رعایت تمام ضوابط آموزشی حضور با روپوش در کلاس های هندنزان- نوشتن لاگ بوک های هر جلسه در همان روز و گرفتن امضا از استاد مربوطه-تحويل لاگ بوک ها در آخر دوره در زمان مقرر-

۹۱

* ریکوارمنت های مورد انتظار:

حضور به موقع در کلاس ها و نوشتن لاگ بوک ها

۹۲

* نحوه ارزیابی

۵ نمره مربوط به لاگ بوک ها و حضور و غیاب به موقع-۱۵ نمره امتحان پایان ترم با توجه به تعداد جلسات حضور فرد در این کارگاه غیبت بیش از یک جلسه معادل حذف درس یا نمره صفر می باشد و امتحان کتبی دیگر در آن تاثیری ندارد.

۹۲

تقویم درس

لطفا جدول تقویم جلسات درس را در قالب فایل PDF بارگزاری نمایید.
*خواهشمند است جدول حتما شامل: عنوان مبحث، نحوه ارائه(حضور/مجازی)، نام مدرس باشد.

Choose File No file chosen



a7a167140304647f79e7c4e49193000da.pdf_1403

