

المجلس العربي للاختصاصات الصحية

المجلس العلمي لاختصاص الامراض الباطنة



السجل العلمي والعملي

اختصاص الامراض الرثوية (الروماتيزمية)



استمارة تقييم المدرب في اختصاص الأمراض الروماتيزمية

بيانات الطبيب

اسم الطبيب.....

الجنسية.....

تاريخ الميلاد...../...../.....

العنوان.....

الايمل الشخصي.....

رقم الجوال.....

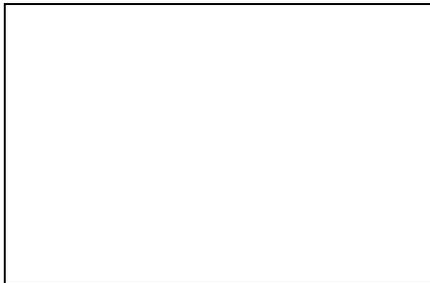
مشفى التدريب.....

العام.....

رقم التسجيل في المجلس العربي.....

الايمل المؤسسي.....

الصورة الشخصية





مركز التدريب (المشفى):

اسم المشفى

عنوان المشفى

فترة التدريب: من/...../..... الى/...../.....

رقم الهاتف #.....

عنوان الايميل

توقيع مشرف التدريب:

ختم المشفى:

تاريخ الختم:/...../.....



2. المهارات المطلوبة والمكتسبة (يتم إملء الجدول كل ستة أشهر)

- بزل السائل المفصلي (مع الاشراف المباشر) العدد (5-3)
- حقن الاوتار (مع الاشراف المباشر) العدد (5-3)
- التدريب على استعمال جهاز DEXA العدد (5-3)
- تفسير الأشعة العدد (5-3)
- إجراءات أخرى

حضور دراسة المفاصل بالإيكو (3-5 لكل مفصل)	
العدد	اسم المفصل
	رسغ
	مرفق
	أوتار
	كاحل
	ركبة
	ورك
	كتف
	أخرى



3. النشاط العلمي:

- العدد - حضور جلسات تعليمية أسبوعية
- العدد - حضور المحاضرات
- العدد - المشاركة في تحضير المحاضرات
- العدد - المشاركة في البحث العلمي
- العدد - المشاركة في تدريب طلاب السنوات الأقل
- نشاطات أخرى



2. المهارات المطلوبة والمكتسبة (يتم إملاء الجدول كل ستة أشهر)

- (5-3) العدد - بزل السائل المفصلي (مع الاشراف المباشر)
- (5-3) العدد - حقن الاوتار (مع الاشراف المباشر)
- (5-3) العدد -التدريب على استعمال جهاز DEXA
- (5-3) العدد - تفسير الأشعة
- إجراءات أخرى

حضور دراسة المفاصل بالإيكو (3-5 لكل مفصل)	
العدد	اسم المفصل
	رسغ
	مرفق
	أوتار
	كاحل
	ركبة
	ورك
	كتف
	أخرى

3. النشاط العلمي:

- العدد - حضور جلسات تعليمية أسبوعية
- العدد - حضور المحاضرات
- العدد - المشاركة في تحضير المحاضرات
- العدد - المشاركة في تدريب طلاب السنوات الأقل
- نشاطات أخرى

4. نشاط البحث العلمي:

- العدد لا نعم - مشاركة في البحث العلمي
- العدد لا نعم - أخرى

5. المهنية الطبية وسلوك المتدرب (الاخلاقيات)

- لا نعم - الالتزام بالدوام
- لا نعم - الالتزام بالمناوبات
- العدد لا نعم - الاجازات
- العدد لا نعم - الغيابات الغير مبررة
- متميز غير ملائم ملائم - التعامل مع المريض وأهله
- متميز غير ملائم ملائم - التعامل مع فريق العمل

6. يرفق السجل العلمي والعملي برسالة سرية مختومة من المشرف



نقاط الضعف في المتدرب	
	المعرفة
	المهارات
	المهنية
لقد ناقشني المدرب في أدائي ولى الملاحظات التالية	



ملاحظات المشرف

لقد تم مناقشة إداء المتدرب وتم الاتفاق على ما يلي:

Empty box for notes.

توقيع المتدرب

توقيع المشرف

التاريخ



- الاستشارات طبية. العدد اسبوعياً

- العيادة الخارجية (عامة أو تخصصية) العدد اسبوعياً

2. المهارات المطلوبة والمكتسبة (يتم إملاء الجدول كل ستة أشهر)

- بزل السائل المفصلي العدد (5-3)

- حقن الاوتار العدد (5-3)

-التمكن على استعمال جهاز DEXA العدد (5-3)

- تفسير الأشعة العدد (5-3)

- تسريب الأدوية البيولوجية والوريدية. العدد (5-3)

- إجراءات أخرى

دراسة المفاصل بالإيكو (3-5 لكل مفصل)	
العدد	اسم المفصل
	رسغ
	مرفق
	أوتار
	كاحل
	ركبة
	ورك
	كتف
	أخرى

3. النشاط العلمي:

- العدد - حضور الجلسات العلمية
 العدد - المشاركة في تقديم المحاضرات
 العدد - تدريب طلاب السنوات الأقل
 العدد - المشاركة في مؤتمرات محلية او خارجية
- اعداد بحث علمي ومناقشته او نشره في مجلة علمية او تقديمه في مؤتمر
العنوان
التاريخ
المكان
- نشاطات أخرى

4. المهنية الطبية وسلوك المتدرب (الاخلاقيات)

- لا نعم - الالتزام بالدوام
 لا نعم - الالتزام بالمناوبات
 العدد لا نعم - الاجازات
 العدد لا نعم - الغيابات الغير مبررة
 متميز غير ملائم ملائم - التعامل مع المريض وأهله
 متميز غير ملائم ملائم - التعامل مع فريق العمل

- التدريب خارج المركز:

المكان

المدة

الهدف

اسم المشرف الخارجي

يرفق السجل العلمي والعملي برسالة سرية مختومة من المشرف



نقاط الضعف في المتدرب	
	المعرفة
	المهارات
	المهنية
لقد ناقشني المدرب في أدائي ولى الملاحظات التالية	



ملاحظات المشرف

لقد تم مناقشة إداء المتدرب وتم الاتفاق على ما يلي:

Empty box for notes.

توقيع المتدرب

توقيع المشرف

التاريخ



تقرير منتصف العام التدريبي
(تقرير منفصل من كل مشرف على التدريب)

- (1) ان استكمال هذه التقارير وتوقيعها من المشرف ضروري للتقدم لامتحان النهائي مرتين سنوياً.
- (2) في حال كان الأداء غير مرض، يرفع التقرير الى الجهة المسؤولة لاتخاذ اللازم.
