

KADIN HASTALIKLARI VE DOĞUM ANABİLİM DALI

ASİSTAN DOSYASI

Adı _____
Soyadı _____ Fotoğraf _____
Doğum Yeri _____
Doğum Tarihi _____
Medeni Hali _____ Çocuk Sayısı _____
Askerlik Durumu _____

Üniversite öncesi Eğitim

(Okulun adı, başlangıç ve mezuniyet tarihleri)

İlkokul _____
Ortaokul _____
Lise _____
Üniversite öncesi eğitim boyunca gösterdiği başarılar, ödüller

Tıp Fakültesinin adı _____

Başlangıç ve mezuniyet tarihleri _____

Mezuniyet derecesi _____

Tıp Fakültesi eğitimi boyunca aldığı ödüller , burslar _____

Tıp eğitimi süresince katıldığı projeler , yayınlar _____

Katıldığı yurtiçi ve yurtdışı eğitim programları _____

Yurtdışı stajları _____

Mezuniyet sonrası

Çalıştığı kurumlar ve görevi _____

Katıldığı eğitim faaliyetleri _____

KOÜ Tıp Fakültesine girdiği TUS dönemi _____

KOÜ Tıp Fakültesine girişte aldığı TUS puanı _____

Kazandığı anabilim dalı TUS'ta kaçınıcı tercihiydi? _____

Bildiği yabancı diller _____

Yabancı dil düzeyini gösterir sınav sonuçları _____

KPDS, TOEFL, Diğer Sınavlar _____

EĞİTİM STANDARTLARI

ROTASYON EĞİTİM PROGRAMI

| | 1.yıl | 2.yıl | 3.yıl | 4.yıl | 5.yıl |
|-----------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| Genel cerrahi (6 ay) | | | | | x |
| Patoloji (3ay) | | | | x | |
| Anestezi-Reanimasyon (2 ay) | | | | x | |
| Üroloji (2 ay) | | | | x | |

Zorunlu Rotasyonlar; Rotasyon belgeleri karneye eklenmelidir.

Anabilim Dalı

Başlama tarihi:

Bitiş Tarihi:

GENEL CERRAHİ (6 ay)

PATOLOJİ (3ay)

ANESTEZİ-REANİMASYON (2 ay)

ÜROLOJİ (2 ay)

Seminer sunumları

| Konu | Danışman | imza | Tarih |
|------|----------|------|-------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |

Olgu sunumları (Klinikopatoloji, Klinikopediatri, Kadın-Doğum konseyi)

| Adı,soyadı | Prot.No | Tanı: | Tarih | Öğ.üyesi |
|------------|---------|-------|-------|----------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |
| 19. | | | | |
| 20. | | | | |

Dergi özetleri sunumları

| Başlık | Dergi | Tarih | Öğ.Üyesi |
|--------|-------|-------|----------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |
| 13. | | | |
| 14. | | | |
| 15. | | | |
| 16. | | | |
| 17. | | | |
| 18. | | | |
| 19. | | | |
| 20. | | | |

Katıldığı Bilimsel etkinlikler (Katılım belgeleri karneye eklenecektir)

Yöresel veya Kurumsal Etkinlik

| <u>Etkinlik türü</u> | <u>Konusu</u> | <u>Katılım şekli</u> <u>(Aktif,izleyici vb)</u> | <u>Tarih</u> | <u>Anabilim Dalı Bşk.</u> <u>imza</u> |
|----------------------|---------------|--|--------------|--|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |
| 13. | | | | |
| 14. | | | | |
| 15. | | | | |
| 16. | | | | |
| 17. | | | | |
| 18. | | | | |

Ulusal etkinlik (Katılım belgesi arneye eklenecektir)

| Etkinlik türü | Konusu | Katılım şekli (Aktif,izleyici vb) | Tarih | Anabilim Dalı Başkanı |
|---------------|--------|--------------------------------------|-------|--------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |
| 11. | | | | |
| 12. | | | | |

Uluslar arası ve yurt dışı Etkinlik(Katılım belgesi karneye eklenecektir)

| Etkinlik türü | Konusu | Katılım şekli (Aktif,izleyici vb) | Tarih | Anabilim Dalı Başkanı |
|---------------|--------|--------------------------------------|-------|--------------------------|
| 1. | | | | |
| 2. | | | | |
| 3. | | | | |

Yayınları

Yurtiçi yayınlar

| Başlığı | Bilimsel türü ve içeriği | Dergi | İsim sırası |
|---------|--------------------------|-------|-------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |

Yurtdışı yayınlar

| Başlığı | Bilimsel türü ve içeriği | Dergi | İsim sırası |
|---------|--------------------------|-------|-------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

Katıldığı Bilimsel Projeler,yürütülen Çalışmalar

| Başlık | Bilimsel içeriği | Başlangıç ve Bitiş tarihi | Yöneticisi |
|--------|------------------|---------------------------|------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |

Tez çalışması

| Konusu | Bilimsel içeriği ve türü | Başlangıcı | Danışmanı |
|--------|--------------------------|------------|-----------|
|--------|--------------------------|------------|-----------|

Uzmanlık eğitim sürecinde, 2 yılını dolduran asistana Anabilim Dalı kurulu kararı ile tez konusu verilir. Asistan danışman öğretim üyesi aynı zamanda “Tez Danışmanı” görevini üstlenir. Tez konusu ve danışman Dekanlığa bildirilir. Her 6 (altı) ayda bir Tez çalışmasındaki gelişmeler Anabilim Dalı kurulunda görüşülür. Gelişme raporu Dekanlığa sunulur.

1. Tez değerlendirme raporu;
2. Tez değerlendirme raporu;
3. Tez değerlendirme raporu;
4. Tez değerlendirme raporu;

Ek 4

KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ TEZ DÖNEMİ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN TEZİNİN :

- A. DANIŞMANI :
- B. TEZİN ADI :
- C. TEZ PROTOKOLÜNÜN KABUL TARİHİ :
- D. TEZ PROJESİ HERHANGİ BİR ARAŞTIRMA FONUNDAN YARARLANIYOR İSE :
- a. FONUN ADI :
- b. KABUL TARİHİ VE SÜRESİ
- c. ALINAN TAHSİSAT
- E. TEZ GELİŞME RAPORU
(Tez Gelişme Raporundan Danışman Sorumludur.
Rapor 6 Ayda Bir Verilmelidir.)

(TARİH)

Seviye tesbit sınavları: Belirlenmiş konularda yılda en az 2 sınav yapılır.

| Konu | Tarih | Not | Anabilim Dalı Başkanı |
|------|-------|-----|-----------------------|
| 1. | | | |
| 2. | | | |
| 3. | | | |
| 4. | | | |
| 5. | | | |
| 6. | | | |
| 7. | | | |
| 8. | | | |
| 9. | | | |
| 10. | | | |
| 11. | | | |
| 12. | | | |

TEMEL EĞİTİM KONULARI (Teorik ve pratik)

ANATOMİ VE EMBRİYOLOJİ

| Tarih | Konu | Öğretim Üyesi | İmza |
|-------|---|---------------|------|
| | Karın ön duvarı anatomisi | | |
| | Pelvis ve perineum | | |
| | Kadın genital organlarının anatomisi | | |
| | İnternal iliak arter ve üreter | | |
| | Fertilizasyon, yarıklanma, implantasyon | | |
| | Organogenez | | |
| | Genital organların gelişimi | | |

GENETİK VE FETAL TIP

| Tarih | Konu | Öğretim Üyesi | İmza |
|-------|----------------------------------|---------------|------|
| | Antenatal ve genetik danışmanlık | | |
| | Kromozom hastalıkları | | |
| | Konjenital anomaliler | | |
| | Fetal fizyoloji | | |
| | Preimplantasyon genetik tanı | | |
| | Prenatal tanı | | |
| | Fetal tedavi | | |
| | Perinatal enfeksiyonlar | | |
| | Teratoloji | | |

OBSTETRİ

| Tarih | Konu | Öğretim Üyesi | İmza |
|-------|---------------------------------------|---------------|------|
| | Antenatal takip ve bakım | | |
| | Anomali taraması | | |
| | Rutin gebe takibi | | |
| | Gebelikte egzersiz ve cinsel ilişki | | |
| | Gebelikte maternal fizyoloji | | |
| | Erken gebelik problemleri ve düşükler | | |
| | Ektopik gebelik | | |
| | Gebelik ve hematolojik hastalıklar | | |
| | Gebelikte diabet | | |
| | Gebelikte hipertansiyon | | |
| | Gebelikte sistemik hastalıklar | | |
| | Çoğul gebelikler | | |
| | Erken doğum | | |
| | Oligohidramnios ve polihidramnios | | |
| | Erken membran rüptürü | | |
| | İntrauterin gelişme geriliği | | |
| | Fetal görüntüleme ve doppler | | |
| | Antenatal fetal iyilik halinin tayini | | |
| | Doğum eyleminin fizyolojisi | | |
| | Uterus kontraksiyonlarının kontrolü | | |
| | Distoziler | | |

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| | Doğum analjezisi ve anestezisi | | |
| | Operatif doğum ve epizyotomi | | |
| | Sezaryen doğum | | |
| | Doğumun üçüncü evre problemleri | | |
| | Lohusalık ve puerperal hastalıklar | | |
| | Perinatal ve maternal mortalite | | |

JİNEKOLOJİ

| Tarih | Konu | Öğretim Üyesi | İmza |
|-------|--------------------------------------|---------------|------|
| | Menstrüel fizyoloji | | |
| | Epidemiyoloji ve tarama | | |
| | Aile planlaması | | |
| | Seksüel disfonksiyon ve psikoloji | | |
| | Vulva, vajen ve serviks hastalıkları | | |
| | Pelvik ağrı ve dismenore | | |
| | Pelvik kitle | | |
| | Leiomyoma uteri | | |
| | Anormal uterus kanamaları | | |
| | Genitoüriner enfeksiyonlar | | |
| | Pelvik taban hastalıkları | | |
| | Meme hastalıkları | | |
| | Pre- ve postoperatif değerlendirme | | |
| | İnsizyon, dren ve sütür materyalleri | | |
| | Histerektomi | | |
| | Histeroskopi | | |
| | Laparoskopi | | |

ENDOKRİNOLOJİ VE İNFERTİLİTE

| Tarih | Konu | Öğretim Üyesi | İmza |
|-------|---------------------------|---------------|------|
| | Puberte | | |
| | Amenore | | |
| | Endokrin bozukluklar | | |
| | Endometriozis | | |
| | Menapoz | | |
| | İnfertil çifte yaklaşım | | |
| | İnfertilite tedavisi | | |
| | Yardımcı üreme teknikleri | | |

JİNEKOLOJİK ONKOLOJİ

| Tarih | Konu | Öğretim Üyesi | İmza |
|-------|--------------------------------------|---------------|------|
| | Gestasyonel trofoblastik hastalıklar | | |
| | Genital prekanseröz lezyonlar | | |
| | Vulva kanseri | | |
| | Serviks ve vajen kanseri | | |
| | Uterus kanserleri | | |
| | Over kanserleri | | |
| | Meme kanserleri | | |

Uzmanlık öğrencisinin mutlaka yapması gereken ve Cerrahi Tedavi başlığı altında belirtilen Ameliyat türlerine ilişkin asgari sayılar aşağıdaki listelerde verilmiştir. Asistan dosyasında her bir ameliyat için açılacak sayfalardaki hastaya ilişkin bilgiler ve ameliyat sorumlu Öğretim Üyesinin onayı eksiksiz olarak yer almalıdır.

Kısaltmalar;

*k ; kendisinin yapması

*a ; asiste etmesi

**JİNEKOLOJİK VE OBSTETRİK AMELİYATLAR VE MÜDAHALELER
LİSTESİ**

| <u>Yapılması Gereken Amaliyat veya Müdahale</u> | <u>Adet</u> |
|---|-------------|
| OBSTETRİK | |
| Normal Doğum | : 300 |
| Sezaryen Doğum | : 200 |
| Sezaryen Histerektomi | : |
| Müdahaleli Doğum | : 20 |
| Parçalayıcı Operasyon | : |
| Amniosentez | : 10 |
| Koryon Villus Örneklemesi | : |
| JİNEKOLOJİ | |
| Abdominal Histerektomi | : 30 |
| Laparotomi – histerotomi | : 20 |
| Vajinal Histerektomi | : 10 |
| Kolporafi Anterior Posterior | : 15 |
| Marshall Marchetti Kranz | : 3 |
| Burch Operasyonu | : 5 |
| Bartolin Kisti Eksizyonu – drenajı | : 1 |
| Tuba Ovaryen Abse | : 1 |
| Salpenjektomi – Ooferektomi | : 20 |
| Over Kisti Ekstirpasyonu | : 10 |
| Probe Küretaj | : 200 |

ONKOLOJİ

| | |
|--|-------|
| Servikal Konizasyon | : 10 |
| LEEP | : 50 |
| Kolposkopi – Biopsi | : 100 |
| Mol Hidatiform Tahliyesi | : 10 |
| Wertheim veya radikal histerektomi | : |
| Omentektomi | : |
| İnguinal Lenf Nodu Disseksiyonu | : |
| Pelvik ve/veya Paraaortik Lenf Nodu Disseksiyonu | : |
| Skalen Lenf Nodu Disseksiyonu | : |
| Basit veya radikal Vulvektomi | : |
| İkinci Bakış Laparotomi | : |

İNFERTİLİTE CERRAHİSİ

| | |
|---|------|
| Abdominal Metroplasti | : |
| Vajinoplasti | : |
| Adezyoliz | : |
| Tubal Reanostomoz | : |
| Kistektomi | : 15 |
| Myomektomi | : 15 |
| Salpingostomi veya segmental rezeksiyon | : 20 |
| Diagnostik Laparoskopji | : 30 |
| Operatif Laparoskopji | : 20 |
| Diagnostik Histeroskopji | : 10 |
| Operatif Histeroskopji | : 10 |

AİLE PLANLAMASI

| | |
|----------------------------------|-------|
| Gebelik Tahliyesi | : 50 |
| Laparoskopik Tüp Ligasyonu | : 15 |
| Minilaparotomi ile Tüp Ligasyonu | : 5 |
| RIA Uygulaması | : 100 |

İNVİTRO FERTİLİZASYON

| | |
|----------------------------------|---|
| Oosit Toplama | : |
| Embryo Transferi | : |
| Cerrahi Sperm Elde Etme | : |
| Ultrasonografik Kist Aspirasyonu | : |

Ek 1
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
EĞİTİM-ÖĞRETİM KAYIT VE PROGRAM TAKİP FORMU

Adı Soyadı :
Baba Adı :
Doğum Yılı, Yeri :
Nüfus Kaydı :
Mezun Olduğu Fakülte:
Diploma No :
Kurumu :
Girdiği ABD/BD :
Başlama Tarihi :
Eğitim Süresi (yıl) :
TUS Giriş Puanı :

FOTOĞRAF

Yabancı Dil (KPDS) Puanı :

Yabancı Uyruklu Öğrenciler İçin:

Türkçe Sınava Giriş Tarihi ve Aldığı Not:

Bilim Sınavına Giriş Tarihi ve Aldığı Not:

Uzmanlık/Yandal Uzmanlık Öğrencileri İçin:

a. Eğitime Devam Edilmeyen Süreler ve Nedenleri :

b. Teorik ve Pratik Yönden Değerlendirme ve Notlar :

c. Yaptığı Rotasyonlar :

Tarih

SONUÇ

| | |
|-------------|--------------|
| Yeterli () | Yetersiz () |
| Yeterli () | Yetersiz () |
| Yeterli () | Yetersiz () |
| Yeterli () | Yetersiz () |
| Yeterli () | Yetersiz () |

d. TTB STE Kredileri:

e. Yeterlilik Takip Formu Sonucu :

Yeterli (70 ve üstündeki notlar) Aldığı Not:

Yetersiz (70'in altındaki notlar) Aldığı Not:

f. Eğitim Planı Çerçevesinde Teorik ve Pratik Uygulamaların Başarılma Durumu:

Tamamlanmıştır () Eksiktir () Başarısızdır ()

g. Uzmanlık/Yandal Uzmanlık Tezinin:

1. Adı :

2. Danışmanı :

ABD/BD Başkanı (Tarih)

(Adı Soyadı)

İmza

Ek 2
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ YETERLİLİK FORMU
(GİZLİ)

Öğrencinin Adı ve Soyadı :
Bağlı Bulunduğu ABD/BD :
6 Aylık Sürenin :
a. Öğrencinin eğitime devam etmediği süreler ve nedenleri :
b. Hangi Dönemi İçerdiği :
c. Başlama Tarihi :
d. Bitiş Tarihi :

(Aşağıdaki şıkların hepsi için kanaatler tek tek ve toplam 100 puan üzerinden not verme şeklinde yazılacak ve mümkün olduğunca ek belgelerle desteklenecektir. 70 ve üstündeki notlar YETERLİLİK, 70'in altındaki notlar YETERSİZLİK olarak ifade edilecektir.)

MESLEK BİLGİSİ:

Genel Bilgisi :
Meslek Bilgisi Geliştirme Çabası :
Meslek Uygulama Yeteneği ve Becerisi :
Değerlendirmede Aldığı Notlar :

GÖREVE BAĞLILIK:

Görevi Benimsemesi :
Görev Sorumluluğu :
Görev Sonuçlandırması :

YÖNETME:

Yönetime Uyması :
Yönetme Yeteneği :
Diğer Çalışanlarla İlişkileri ve Eğitime Katılma :

AHLAK VE DAVRANIŞI :

VARSA BİLİNEREN KÖTÜ ALIŞKANLIKLARI:
YUKARDA BİLDİRİLEN DEĞERLENDİRMELERİN
SONUCUNDA BU ÖĞRENCİ:

YETERLİDİR (Puan Olarak Karşılığı) :
YETERSİZDİR (Puan Olarak Karşılığı) :

(Tarih)

ABD/BD BAŞKANI

ADI VE SOYADI

İMZA

Ek 3
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
ROTASYON FORMU

Öğrencinin Adı ve Soyadı :
Bağlı Bulunduğu ABD/BD :
Rotasyonun :
a. Yapıldığı Kuruluş :
b. Yapıldığı ABD/BD :
c. Süresi (ay) :
d. Başlama Tarihi :
e. Bitiş Tarihi :

Rotasyon Sonuçları

- a. Eğitime Devam Edilmeyen Süreler ve Nedenleri:
b. Teorik ve Pratik Yönden Değerlendirme :

TARİH
ROTASYON YAPILAN ABD/BD BAŞKANI
(ADI VE SOYADI)

Ek 4
KOCAELİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ
TEZ DÖNEMİ DEĞERLENDİRME FORMU

- ÖĞRENCİNİN TEZİNİN :
- E. DANIŞMANI :
- F. TEZİN ADI :
- G. TEZ PROTOKOLÜNÜN KABUL TARİHİ :
- H. TEZ PROJESİ HERHANGİ BİR ARAŞTIRMA
FONUNDAN YARARLANIYOR İSE :
- a. FONUN ADI :
- b. KABUL TARİHİ VE SÜRESİ
- c. ALINAN TAHSİSAT
- E. TEZ GELİŞME RAPORU
(Tez Gelişme Raporundan Danışman Sorumludur.
Rapor 6 Ayda Bir Verilmelidir.)

(TARİH)

CERRAHİ GİRİŞİM

A. JİNEKOLOJİ

TOTAL ABDOMİNAL HİSTEREKTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Preoperatif Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|---------------------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |

LAPAROTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Preoperatif Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|---------------------|-----------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

VAGINAL TOTAL HİSTEREKTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

KOLPORAFİ ANTERİÖR/ POSTERİÖR/ KELLY

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

BURCH / MMK

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |

SALPENGOOFOREKTOMİ/ OOFÖREKTOMİ/ KİSTEKTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|-----------|-----------------------------|------------------------------|-------------|------------------|----------------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |

PROBE KÜRETAJ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | | Sorumlu Öğr.Üyesi |
|----|------------------|-------------|------------|--|-------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 41 | | | | | |
| 42 | | | | | |
| 43 | | | | | |
| 44 | | | | | |
| 45 | | | | | |
| 46 | | | | | |
| 47 | | | | | |
| 48 | | | | | |
| 49 | | | | | |

BARTOLİN KİSTİ EKSTİRPASYONU

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|-----------|--------------------------|
| | | | | |

TUBOOVARIAN ABSE

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|-----------|--------------------------|
| | | | | |

B. OBSTETRİK**NORMAL DOĞUM**

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | | | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|--|--|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 41 | | | | | |
| 42 | | | | | |
| 43 | | | | | |
| 44 | | | | | |
| 45 | | | | | |
| 46 | | | | | |
| 47 | | | | | |
| 48 | | | | | |
| 49 | | | | | |
| 50 | | | | | |

SEZARYEN OPERASYONU İLE DOĞUM

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol no | Endikasyon | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |
| 31 | | | | | |
| 32 | | | | | |
| 33 | | | | | |
| 34 | | | | | |
| 35 | | | | | |
| 36 | | | | | |
| 37 | | | | | |
| 38 | | | | | |
| 39 | | | | | |
| 40 | | | | | |
| 41 | | | | | |
| 42 | | | | | |
| 43 | | | | | |
| 44 | | | | | |
| 45 | | | | | |
| 46 | | | | | |
| 47 | | | | | |
| 48 | | | | | |
| 49 | | | | | |
| 50 | | | | | |

MÜDAHALELİ DOĞUM

VAKUM EKSTRAKSİYONU İLE VAGİNAL DOĞUM

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------------|--|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

FORSEPS UYGULAMASI İLE VAGİNAL DOĞUM

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | | Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------------|--|---------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |

AMNİOSENTEZ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------------|--|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

SEZARYAN HİSTEREKTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endiaksyon | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------------|-----------|--------------------------|
| | | | | | |

PARÇALAYICI OPERASYON

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------------|--|--------------------------|
| | | | | | |

KORYON VİLLÜS ÖRNEKLEMESİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------------|--|--------------------------|
| | | | | | |

C. İNFETİLİTE CERRAHİSİ

MYOMEKTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

**EKTOPIK GEBELİK
SALPENGOSTOMİ/ SALPENJEKTOMİ**

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |

KİSTEKTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------|-----------|---------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |

DIAGNOSTİK LAPAROSKOPI (L/S)

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |
| 22 | | | | | |
| 23 | | | | | |
| 24 | | | | | |
| 25 | | | | | |
| 26 | | | | | |
| 27 | | | | | |
| 28 | | | | | |
| 29 | | | | | |
| 30 | | | | | |

OPERATİF LAPAROSKOPI

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol Numarası | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|----------------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |

| | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |

HİSTEROSKOPİ (H/S) DİAGNOSTİK

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |

OPERATİF HİSTEROSKOPİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|---------------------|-------------|------|-----------|--------------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |

ABDOMİNAL METROPLASTİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|------------|-----------|---------------|
| | | | | | |

VAGİNOPLASTİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Endikasyon | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|------------|-----------|---------------|
| | | | | | |

ADEZYOLİZİS

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim üyesi |
|----|------------------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

TUBAL REANASTOMOZ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

D. AİLE PLANLAMASI

GEBELİK TAHLİYESİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

RIA UYGULAMASI

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |

| | | | | |
|----|--|--|--|--|
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |
| 26 | | | | |
| 27 | | | | |
| 28 | | | | |
| 29 | | | | |
| 30 | | | | |
| 31 | | | | |
| 32 | | | | |
| 33 | | | | |
| 34 | | | | |
| 35 | | | | |
| 36 | | | | |
| 37 | | | | |
| 38 | | | | |
| 39 | | | | |
| 40 | | | | |
| 41 | | | | |
| 42 | | | | |
| 43 | | | | |
| 44 | | | | |
| 45 | | | | |
| 46 | | | | |
| 47 | | | | |
| 48 | | | | |
| 49 | | | | |
| 50 | | | | |

L/S TUP LIGASYONU

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol no | Tanı | Operasyon | Sorumlu Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|------|-----------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |

MİNİ LAPAROTOMİ İLE TUP LIGASYONU

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|-----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

E. IN VITRO FERTİLİZASYON

OOSİT TOPLAMA

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|----------|---------------|
| | | | | |

EMBRYO TRANSFERİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|----------|---------------|
| | | | | |

CERRAHİ SPERM ELDE ETME

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|----------|---------------|
| | | | | |

ULTRASONOGRAFİK KİST ASPIRASYONU

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|----------|---------------|
| | | | | |

F. ONKOLOJİ

SERVİKAL KONİZASYON

| No | Hasta Adı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

LEEP

| No | Hasta Adı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

KOLPOSKOPİ- BİYOPSİ

| No | Hasta Adı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |
| 11 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 12 | | | | |
| 13 | | | | |
| 14 | | | | |
| 15 | | | | |
| 16 | | | | |
| 17 | | | | |
| 18 | | | | |
| 19 | | | | |
| 20 | | | | |
| 21 | | | | |
| 22 | | | | |
| 23 | | | | |
| 24 | | | | |
| 25 | | | | |

MOL HİDATİFORM TAHLİYESİ

| No | Hasta Adı | Protokol No | Müdahale | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|----------|---------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| 6 | | | | |
| 7 | | | | |
| 8 | | | | |
| 9 | | | | |
| 10 | | | | |

RADİKAL HİSTEREKTOMİ/ WERTHEIM

| No | Hasta Adı | Protokol no | Tanı | Operasyon | Öğretim üyesi |
|----|-----------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

ENDOMETRIUM CA

| No | Hasta Adı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

INGUINAL LENF NODU DİSSEKSİYONU

| No | Hasta Adı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

PELVİK/PARAAORTİK LN DİSSEKSİYONU

| No | Hasta Adı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

SKALEN LENF NODU DİSSEKSİYONU

| No | Hasta Adı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

BASİT/RADİKAL VULVEKTOMİ

| No | Hasta Adı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

İKİNCİ BAKIŞ LAPAROTOMİ

| No | Hasta Adı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|-----------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

OMENTEKTOMİ

| No | Hasta Adı Soyadı | Protokol No | Tanı | Operasyon | Öğretim Üyesi |
|----|------------------|-------------|------|-----------|---------------|
| | | | | | |

ASİSTANLAR İÇİN ÖNGÖRÜLEN ÇALIŞMA YERLERİ VE SÜRELERİ

OBSTETRİK

| No | Tarih | Öğretim Üyesi | İmza |
|----|-------|---------------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 15 | | | |
| | | | |

JİNEKOLOJİ

| No | Tarih | Öğretim Üyesi | İmza |
|----|-------|---------------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |
| 13 | | | |
| 14 | | | |
| 15 | | | |

POLİKLİNİK

| No | Tarih | Öğretim Üyesi | İmza |
|----|-------|---------------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

ULTRASONOGRAFİ

| No | Tarih | Öğretim Üyesi | İmza |
|----|-------|---------------|------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |