

	<b>KLİNİK GÖZLEM DERS KURULU</b> ..... <b>ANABİLİM DALI</b> ..... <b>SENARYOSU</b> <b>ÖĞRENCİ CEVAP FORMU</b>	<b>Doküman Kodu</b>	EÖF.FR.51
		<b>Yayın Tarihi</b>	04.10.2024
		<b>Revizyon No</b>	-
		<b>Revizyon Tarihi</b>	-
		<b>Sayfa</b>	1/1

<b>ÖĞRENCİ CEVAP FORMU</b>	
<b>Öğrenci Bilgileri</b>	
<b>Ad Soyad</b>	
<b>Numara</b>	
<b>Senaryo Adı</b>	
<b>Cevap Formunuzu Öğrenci Yönergesi ve Senaryo Akış Formu Doğrultusunda Doldurunuz.</b>	
<b>SORULAR</b>	<b>CEVAPLAR</b>
* , **	

**Not:**

*\*Bu form ve kontrol listesi her senaryoda olmak zorunda değildir, ikisinden birinin olması yeterlidir. İkisi birlikte ya da ikisinden biri senaryoya göre uygun durumlarda kullanılabilir.*

*\*\*Soru formatları Evet/Hayır gibi seçmeli ya da kısa cevaplı olabilir, form doldurma süresi senaryo süresi belirlenirken göz önünde bulundurulmalıdır.*

<b>Sorular-ÖRNEK</b>	<b>Cevaplar-ÖRNEK</b>
Senaryo ile ilgili bir çıkarım cümlesi.	<input type="checkbox"/> Evet/Doğru <input type="checkbox"/> Hayır/Yanlış <input type="checkbox"/> Bilgiler karar vermek için yetersizdir. <sup>1</sup>
<sup>1</sup> Cevabını işaretlediyseniz izlenecek yol hangisidir?	<input type="checkbox"/> ..... bölümüne konsülte edilmelidir. <input type="checkbox"/> ..... bölümüne konsülte edilmelidir. <input type="checkbox"/> İlave ..... radyolojik tetkik istenmelidir. <input type="checkbox"/> İlave ... test yapılmalıdır.
Hangi tedaviyi uygulamayı seçersiniz?	<input type="checkbox"/> Tedavi I <input type="checkbox"/> Tedavi II <input type="checkbox"/> Tedavi III <input type="checkbox"/> Takip edilmelidir.