|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No:  | Bütünlük tam mı? | Anomali/ operasyon izi var mı? | Diseksiyon yapılmış mı? |
| **Deri diseksiyonu** | **Kas diseksiyonu** |
| **Havuz:**  | **Anterior** | **Posterior** | **Anterior** | **Posterior** |
| **Raf:** | Evet  | Hayır  | Açıklama | Evet  | Hayır  | Açıklama | Evet  | Hayır  | Açıklama | Evet  | Hayır  | Açıklama | Evet  | Hayır  | Açıklama | Evet  | Hayır  | Açıklama |
| **Değerlendirme tarihi:**  |
| **Cinsiyet:** □**E** □ **K** |
| **Baş bütünü** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Boyun** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toraks** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Abdomen** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Üst ekstremite** | **Omuz eklemi/ Kol** | Sağ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dirsek eklemi/Önkol** | Sağ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **El bilek eklemi/El** | Sağ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Alt ekstremite** | **Kalça eklemi/Uyluk** | Sağ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diz eklemi/Bacak** | Sağ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ayak bileği/Ayak** | Sağ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Sol |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Kadavra Kayıt ve Kabul Komisyonu Üyesi** | **Kadavra Kayıt ve Kabul Komisyonu Üyesi** | **Anatomi Anabilim Dalı Başkanı** |
| **Adı Soyadı** |  |  |  |
| **İmza** |  |  |  |