

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ



**بیماریها و مدارک مورد نیاز آنها جهت طرح
درخواست دانشجویان بیمار در کمیسیون پزشکی
دانشگاه آزاد اسلامی**

عنوان

صفحه

- الف: بیماریهای داخلی..... ۳
- ب: بیماریهای عصبی..... ۴
- ج: بیماریهایی که ایجاد محدودیت می کنند..... ۵
- د: بیماریهای ریوی..... ۶
- هـ: بیماریهای چشمی..... ۷
- ی: بیماریهای خونی..... ۸

الف: بیماریهای داخلی

۱- بیماری مزمن کلیوی

- سونوگرافی کلیه‌ها با تأیید مشکلات مزمن.
- بیوپسی کلیه اگر انجام شده باشد.
- آزمایش‌های فعالیت کلیوی که نشانگر مشکل مزمن کلیوی باشد.
- گواهی پزشک معالج در تأیید موارد فوق.
- گواهی انجام دیالیز در صورت امکان.
- سوابق و گزارش بستری در بیمارستان.

۲- بیماری مزمن گوارشی

- پاسخ سونوگرافی و یا CT SCAN با تأیید این مشکلات.
- پاسخ اسکوپ‌های انجام شده.
- پاسخ بیوپسی‌های انجام شده.
- گزارش عمل جراحی انجام شده.
- گواهی پزشک معالج در تأیید موارد فوق.
- سابقه و گزارش بستری در بیمارستان.

۳- بیماری‌های مزمن قلبی

- پاسخ اکوهای انجام شده و SCAN انجام شده.
- پاسخ اسکن یا CT Angio یا انزوگرافی انجام شده.
- گزارش عمل جراحی انجام شده.
- گواهی پزشک معالج در تأیید موارد فوق.
- سابقه و گزارش بستری در بیمارستان.

۴- بیماریهای مزمن ریوی

- پاسخ رادیوگرافی، CT SCAN یا MRI انجام شده.
- گزارش عمل جراحی انجام شده.
- گواهی پزشک معالج در تأیید موارد فوق.
- سابقه گزارش بستری در بیمارستان.
- گزارش اسپیرومتری.

ب: بیماریهای عصبی

۱- حملات توأم با تشنج و صرع

- پاسخ EEG انجام شده.
- پاسخ CT SCAN با CT Angio یا MRI انجام شده.
- گواهی تأیید پزشک معالج.
- سابقه و گزارش احتمالی بستری در بیمارستان.

۲- بیماریهای مزمن روانی (اسکیزوفرنی)

- گزارش تأیید پزشک معالج.
- لیست داروهای مصرفی.
- گزارش سابقه بستری در بیمارستان.

۳- بیماری MS

- پاسخ CT SCAN و CT Angio یا MRI انجام شده.
- تأیید پزشک معالج و لیست داروهای مصرف شده.
- سابقه و گزارش بستری در بیمارستان.

۴- افسردگیهای مزمن

- پاسخ و تأیید پزشک معالج.
- سابقه و گزارش بستری در بیمارستان.
- ECT و لیست داروهای مصرف شده.

۵- بیماریهای دو قطبی

- پاسخ و تأیید پزشک معالج و لیست داروهای مصرف شده.
- سابقه و گزارش بستری در بیمارستان.

ج: بیماریهایی که ایجاد محدودیت می کنند

۱- تصادفات و تروماهای مختلف

- سابقه و گزارش بستری و اعمال انجام شده.
- گرافیهها و CT SCAN های انجام شده.
- تأیید پزشک معالج و گواهی بیمارستان.

۲- اسکولیوز و کیفواسکولیوز

- پاسخ گرافیهها و CT SCAN های انجام شده.
- گزارش عمل انجام شده.
- گواهی پزشک معالج.

۳- معلولیت‌های مختلف جسمی

- پاسخ CT SCAN و یا MRI.
- گواهی پزشک معالج.
- سابقه و گزارش بستری در بیمارستان.
- سابقه فیزیوتراپی های انجام شده.

د: بیماریهای ریوی

۱- آلرژی منجر به اختلالات تنفسی

- پاسخ گرافیهها و CT SCAN.
- پاسخ برونکوسکوپی.
- پاسخ تستهای تعیین ماده آلرژن.
- گواهی پزشک معالج.
- پاسخ اسپرومتری.

۲- بیماریهای عفونی

- گواهی پزشک معالج.
- سابقه و گزارش بستری در بیمارستان.
- گزارش پاسخ آزمایشها و کشتهای انجام شده.
- آنتی بیوگرام انجام شده.

۳- هیپاتیتهای B و C

- گزارش پاسخ آزمایشهای سرولوژی.
- گزارش پاسخ سونوگرافی و CT SCAN انجام شده.
- گزارش تأیید پزشک معالج.
- گزارش بستری در بیمارستان.

هـ: بیماریهای چشمی

۱- پیوند قرنیه

- گزارش پزشک معالج در مورد انجام پیوند قرنیه.
- گزارش عمل پیوند قرنیه.
- گزارش اقدامات تشخیصی قبل از عمل.

۲- قوز قرنیه

- گزارش پزشک معالج.
- گزارش بررسی‌های انجام شده در تأیید قوز قرنیه.

۳- بیماریهای شبکیه

- گزارش پزشک معالج.
- گزارش بررسی‌های انجام شده، توپوگرافی شبکیه.
- گزارش بستری در صورت عمل جراحی.
- گزارش لیزرهای دوره‌ای انجام شده.

۴- گلوکوم و کاتاراکت

- گزارش پزشک معالج.
- گزارش سنجش فشار چشم.
- گزارش تأیید کاتاراکت.
- گزارش بستری در صورت عمل جراحی.

ی: بیماریهای خونی

۱- دیابت نوع ۱

- گزارش آزمایشهای انجام شده.
- تأیید پزشک معالج.
- گزارش بستری در بیمارستان جهت کنترل قندخون.

۲- هموفیلی

- گزارش تأیید پزشک معالج.
- گزارش و تأیید کارت سازمان هلال احمر.
- گزارش آزمایشهای انجام شده در جهت تأیید هموفیلی.

۳- سندروم هوچکین

- گزارش تأیید پزشک معالج.
- گزارش تأیید بافتی (پاتولوژی).
- گزارش بستری در بیمارستان جهت درمان.
- گزارش رادیوتراپی در صورت انجام.

۴- سرطانهای کنترل نشده

- گزارش تأیید پزشک معالج.
- گزارش تأیید بافتی (پاتولوژی).
- گزارش بستری در بیمارستان جهت درمان.
- گزارش رادیوتراپی در صورت انجام.
- گزارش اعمال جراحی انجام شده و پاسخ پاتولوژی.