الخطة الدراسية

الدرجة : ماجستير **الكلية : العلوم الطبية التطبيقية بالخرج** **ساعات الخطة : ٤٤**

الفصل : ٤٥٢ **القسم : الأشعة والتصوير الطبي** **نوع الخطة : رئيسي**

الاصدار : ١ **الجنس : كليهما**

التخصص : DMS١٠ ماجستيرالتصوير بالموجات فوق الصوتية الطبية

رقم جلسة المجلس : **رقم جلسة العمادة :** **رقم جلسة الكلية :** **رقم جلسة القسم :**

تاريخ جلسة المجلس : **تاريخ جلسة العمادة :** **تاريخ جلسة الكلية :** **تاريخ جلسة القسم :**

الفئة : متطلبات التخصص

المجموعة : إجبارية ١

الأول

رمز المقرر	اسم المقرر	س	مع	مس	سع	المتطلب	سنوي
٦١١ صوتي	التشريح وعلم الامراض	٣				-	-
٦١٢ صوتي	فيزياء الموجات فوق الصوتية	٣				-	-
٦١٣ صوتي	احتياطات السلامة في قسم الموجات فوق الصوتية	٣				-	-
٦١٤ صوتي	طرق البحث العلمي والاحصاء الحيوي المتقدم	٢				-	-
	المجموع	١١					

الثاني

رمز المقرر	اسم المقرر	س	مع	مس	سع	المتطلب	سنوي
٦٢١ صوتي	فحوصات البطن بالموجات فوق الصوتية المتقدمة	٣				-	-
٦٢٢ صوتي	فحص الأجزاء الصغيرة بالموجات فوق الصوتية والتداخلية المتقدمة	٣				-	-
٦٢٣ صوتي	فحوصات الاطفال بالموجات فوق الصوتية	٣				-	-
٦٢٤ صوتي	فحوصات الجهاز الحركي بالموجات فوق الصوتية المتقدمة	٣				-	-
	المجموع	١٢					

الثالث

رمز المقرر	اسم المقرر	س	مع	مس	سع	المتطلب	سنوي
٦٣١ صوتي	فحص الأوعية الدموية بالموجات فوق الصوتية	٣				-	-
٦٣٢ صوتي	مشروع التخرج -١	٣				-	-
٦٣٣ صوتي	فحص القلب بالموجات فوق الصوتية	٣				-	-
٦٣٤ صوتي	ندوات متخصصة في الموجات فوق الصوتية	٢				-	-
	المجموع	١١					

الرابع

رمز المقرر	اسم المقرر	س	مع	مس	سع	المتطلب	سنوي
٦٤١ صوتي	فحوصات النساء والتوليد بالموجات فوق الصوتية المتقدمة	٣				-	-
٦٤٢ صوتي	التطبيقات الطبية المتقدمة للموجات فوق الصوتية	٢				-	-
٦٤٣ صوتي	مشروع التخرج -٢	٣				-	-
	المجموع	٨					

المجموعة : إختيارية ١ (٢)

رمز المقرر	اسم المقرر	س	مع	مس	سع	المتطلب	سنوي
٦٠١ صوتي	الاعتماد السريري وتطوير الخدمات الصحية	٢				-	-
٦٠٢ صوتي	الجودة في علوم الأشعة	٢				-	-
٦٠٣ صوتي	إدارة حالة العمل	٢				-	-
	المجموع	٦					

س : سابق **مع : المعدل التراكمي كمتطلب** **سع : ساعات كمتطلب**

م : متزامن **مس : مستوى كمتطلب**

الخطة الدراسية

الدرجة : ماجستير **الكلية : العلوم الطبية التطبيقية بالخرج** **ساعات الخطة : ٤٤**

الفصل : ٤٥٢ **القسم : الأشعة والتصوير الطبي** **نوع الخطة : رئيسي**

الاصدار : ١ **الجنس : كليهما**

التخصص : DMS١٠ ماجستيرالتصوير بالموجات فوق الصوتية الطبية

رقم جلسة المجلس : **رقم جلسة العمادة :** **رقم جلسة الكلية :** **رقم جلسة القسم :**

تاريخ جلسة المجلس : **تاريخ جلسة العمادة :** **تاريخ جلسة الكلية :** **تاريخ جلسة القسم :**

الساعات الحرة : .