



**LOG BOOK**  
**Kepaniteraan Klinik**  
**Departemen Radiologi**

**Departemen Radiologi**  
**Fakultas Kedokteran/RSUD Ulin**  
**Universitas Lambung Mangkurat**  
**Banjarmasin**

**Identitas Mahasiswa**

**Nama :**

**NIM :**

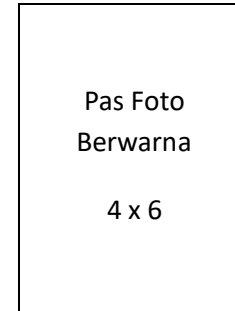
**Angkatan tahun :**

**Lulus Sarjana :**

**Alamat :**

**Telepon/HP :**

**Masa Rotasi Klinik :**



**Tanda Tangan Pemilik**

### Foto konvensional

#### Kasus-kasus yang harus dilihat:

1. Chest Xray: PA, AP, Lateral, Decubitus untuk dewasa dan anak.
2. Abdominal Xray: Supine, Erect and Decubitus
3. Skull Xray: AP, Lateral, Waters photo, Schuller
4. Spine Xray: Cervical (AP, Lateral and Open Mouth), Thoracic, Lumbar, Sacrum.
5. Extremitas Upper and Lower Limbs.

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

## Fluoroscopy/Contrast Study

### Kasus-kasus yang harus dilihat:

- a. Gastrointestinal Tract.
  - a. Barium Swallow / Oesophago-maag-duodenography
  - b. Barium Follow Through / Small Bowel Enema.
  - c. Barium Enema / Colon in loop / Appendicogram
  - d. Loopogram
- b. Genitourinary System.
  - a. Intravenous Urography
  - b. Urethrography
  - c. Urethro-cystography
  - d. Cystography
  - e. Micturating Cystourethrogram/Bipolar urethrocystography
  - f. Ascending Urethrogram
  - g. Retrograde Pyelogram
- c. Lain-lain
  - a. Sialography
  - b. Hysterosalpingography
  - c. T-tube Cholangiogram

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

### Angiography dan Non-vascular interventional radiology

**Kasus-kasus yang harus dilihat**

- a. Cerebral angiogram
- b. Lower limb angiogram
- c. Abdominal angiogram.
- d. Ultrasound guided biopsy.
- e. CT guided biopsy.
- f. PTBD.

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf



## Ultrasonografi

### Kasus-kasus yang harus dilihat

- a. Abdomen.
- b. Urologi
- c. Obstetri.
- d. Ginekologi.
- e. Thyroid/Testes/Breast
- f. Muskuloskeletal dan soft tissue
- g. Toraks
- h. Cranium (neonates)

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

## Computed Tomography Scan

### Kasus-kasus yang harus dilihat:

- a. Brain
- b. Thorax
- c. Abdomen
- d. Pelvis
- e. Head and neck/Paranasal/Mastoid
- f. Muskuloskeletal/Spine

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

## Magnetic Resonance Imaging

### Kasus-kasus yang harus dilihat:

- a. Brain
- b. Cervical Spine
- c. Lumbosacral Spine
- d. Knee joint
- e. Shoulder joint

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

**Mammography**

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

**Bone Densitometry**

No	Tanggal	Pemeriksaan/Prosedur	Nama	Indikasi	Diagnosis radiologi	Paraf

**Lembar Jadwal Kuliah**

<b>No</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Judul</b>	<b>Paraf</b>



### Lembar Jadwal Presentasi

No	Tanggal	Judul	Presentan	Paraf

### Lembar Jadwal Presentasi

No	Tanggal	Judul	Presentan	Paraf

**Lembar Kehadiran Harian**

<b>No</b>	<b>Tanggal</b>	<b>Paraf</b>	<b>Keterangan</b>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			

No	Tanggal	Paraf	Keterangan
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			

### Lembar Catatan Pelanggaran

No	Tanggal	Pelanggaran	Paraf

### Lembar Catatan Ujian Sumatif

Komponen	Tanggal	Penguji	Hasil	Paraf
Pre-test				
Post-test (Pilihan Ganda)				
Ujian Tertulis (Paper examination)				
Ujian Lisan (Oral examination)				
<b>Hasil Akhir</b>				