

**GYERMEK HEMATO-ONKOLÓGIA (ráépített)**  
belépési feltétele: csecsemő- és gyermekgyógyászat szakvizsga

képzés kezdete: \_\_\_\_\_ LXXXIII- 131A- /202..

Szakképzendő neve: .....

Levellezési címe: .....

Mobil:..... Email: .....

**A szakképzésre vonatkozó adatok**

	<b>Helye:</b>	<b>Ideje:</b>	<b>Tutor neve/aláírása:</b>
<b>Képzési idő (36 hónap)</b>			
<b>30 hónapos képzés gyermek hemato-onkológiai osztályon/részlegén III. szintű centrumban, ezen belül:</b>			
3 hó hemosztázis és hemofília betegellátást is folytató részlegén			
3 hó szakambulancia, kommunikáció			
<b>3 hó vérképző őssejt-transzplantációt végző részlegén</b>			
<b>1 hó komplex hemato-onkopathológia kurzus és gyakorlat</b>			
<b>1 hó klinikai transzfúziológiai kurzus és gyakorlat</b>			
<b>1 hó teljes körű gyermek haemato-onkológia előkészítő tanfolyam, beleértve a nosokomiális infekciók és a neutropeniás szepszis ellátását</b>			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam, hematológia vagy onkológia terén végzett tudományos kutatás (maximum egy év) beszámítható.

P.H. \_\_\_\_\_  
grémiumvezető