

**GYERMEK-NEUROLÓGIA I. (ráépített)**  
**belépési feltétele: csecsemő- és gyermekgyógyászat szakvizsga**

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

Szakképzendő neve: .....

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

**A szakképzésre vonatkozó adatok**

	<b>Helye:</b>	<b>Ideje:</b>	<b>Tutor neve/aláírása:</b>
<b>Képzési idő (24 hónap)</b>			
<b>6 hó felnőtt neurológiai osztályos gyakorlat</b>	SZTE		
<b>18 hó gyermek-neurológiai osztályos gyakorlat, ebben:</b>			
1 hó idegsebészeti gyakorlat			
1 hó fejlődésneurológiai gyakorlat			
1 hó csecsemő- és gyermek rehabilitációs gyakorlat benne:			
<i>1 hét Pető Intézetben</i>			
<i>1 hét Korai Fejlesztő Központban</i>			
<i>2 hét gyermek rehabilitációs osztályon</i>			
1 hó epilepszia műtét előtti kivizsgálás gyakorlat			
1 hó EEG laboratóriumi gyakorlat			
2 hét egyéb elektrofiziológiai gyakorlat (EMG, ENG, kiváltott válaszok, polysomnographia)			
2 hét neuroradiológiai gyakorlat			
1 hét gyermekpszichiátriai gyakorlat			
1 hét genetikai rendelésen való részvétel			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam

P.H. \_\_\_\_\_  
grémiumvezető