

GERIÁTRIA (második első)

képzés kezdete: _____

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

Mobil: Email:

A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
Törzsképzés (24 hónap)			
6 hónap belgyógyászati típusú sürgősségi betegellátási program			
2 hét transzfúziológia tanfolyam			
2 x 1 hét Reanimációs elméleti és gyakorlati ismeretek			
1 hónap mentős gyakorlat			
1 hónap intenzív osztályos gyakorlat (ITO)			
3 hó intenzív osztályon, reanimációs gyakorlat céljából			
1 hónap törzsképzési tanfolyam			
6 hó általános belgyógyászati törzsgyakorlat belgyógyászati osztályon			
12 hónap belgyógyászati alapgyakorlat			
6 hónap kardiológiai súlypontú osztályon			
6 hónap gasztroenterológiai súlypontú osztályon			
11 hó időskori belgyógyászati alapgyakorlat, geriátriai súlypontú osztályon			
36 HÓ SZAKGYAKORLATI KÉPZÉS			
12 hó geriátriai speciális képzés			
12 hó általános belgyógyászat			
2 hó onkológiai gyakorlat			
2 hó gerontopszichiátriai gyakorlat			
2 hó neurológiai gyakorlat			
1 hó infektológiai gyakorlat			
3 hó rehabilitációs gyakorlat			
2 hó reumatológiai gyakorlat			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam

P.H. _____
grémiumvezető