

KLINIKAI GENETIKA (második első)

képzés kezdete: _____

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

Telefon/fax: Mobil: Email:

A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
Törzsképzés (24 hónap)			
6 hónap sürgősségi betegellátási program benne:			
2 hét transfúziológiai tanfolyam			
2x1 hét reanimációs elméleti és gyakorlati ismeretek			
1 hónap mentős gyakorlat			
1 hónap gyakorlat intenzív terápiás osztályon (ITO)			
3 hónap gyakorlat II. v. III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktató kórház Sürgősségi Betegellátó Osztályon			
1 hónap törzsképzési tanfolyam			
5 hó csecsemő- és gyermekgyógyászati gyakorlat, ebből: 2 hó gyermek-neurológiai osztályon			
4 hó szülészeti-nőgyógyászati gyakorlat, benne: intrauterin diagnosztika			
2 hó rehabilitációs gyakorlat			
2 hó belgyógyászati gyakorlat			
2 hó neurológiai gyakorlat (beleértve a pszichiátriát is)			
2 hó általános laboratóriumi diagnosztikai gyakorlat			
24 HÓ SZAKGYAKORLATI KÉPZÉS			
8 hó citogenetikai laboratóriumi gyakorlat (beleértve a molekuláris citogenetikai gyakorlatot is)			
4 hó molekuláris genetikai laborgyakorlat			
8 hó genetikai tanácsadási gyakorlat (beleértve az alapvető kommunikációs készségek, a pszichológiai ismeretek elsajátítását; járóbeteg rendelést,			
4 hó onkológiai, hematológiai gyakorlat			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam

P.H. _____

grémiumvezető