

## SZEMÉSZET (második első)

képzés kezdete: \_\_\_\_\_

Szakképzendő neve: .....

Levelezési címe: .....

Telefon/fax: ..... Mobil: ..... Email: .....

### A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/alírása:
<b>6 hónap sürgősségi betegellátási gyakorlat benne:</b>			
1 hónap oxyológia gyakorlat			
2 hónap intenzív terápiás gyakorlat			
2 hónap aneszteziológiai gyakorlat			
1 hónap tanfolyamok: 2 hét trafúziológia tanf. ,reanimáció 2x1 hét ( SBO és OMSZ)			
<b>6 hónap sebészeti típusú törzsképzési gyakorlat benne:</b>			
1 hónap idegsebészeti gyakorlat			
5 hónap szemészeti mikrosebészeti gyakorlat			
<b>11 hó szemészeti gyakorlat teljes körű képzésre kijelölt képzőhelyen</b>			
2 hó szemészeti alapvizsgálatok			
2 hó szemészeti ultrahang			
1 hó elektrofiziológiai vizsgálatok			
1 hó kontaktlencse-rendelés			
1 hó felügyelet melletti ambuláns szakrendelés			
1 hó képkötő diagnosztika			
1 hó lézer a szemészetben			

2 hó fekvőbeteg-osztályos tevékenység			
<b>32 HÓ SZAKGYAKORLATI KÉPZÉS</b>			
2 hó cornea és conjunctiva betegségei			
1 hó szemhéjak és könnyszervek betegségei			
3 hó lencse betegségei			
3 hó glaukóma diagnosztika, terápia, gondozás			
3 hó sérülések diagnosztikája és ellátása			
3 hó uvea betegségei, endophtahalmítis			
4 hó retina vascularis betegségei			
2 hó macula betegségei			
1 hó hátsó segmens betegségei			
4 hó gyermekszemészet			
1 hó optikai gyakorlat (kontakt-lencse, gyengén-látás korrekciója)			
3 hó kötelező műtéti asszisztálás			
1 hó ophthalmoneurológia			
1 hét szemészeti klinikopathológia			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: 3 hét osztályos gyakorlat kell, szakvizsga előtti tesztvizsga teljesítése, szakvizsga előkészítő tanfolyam