

UROLÓGIA (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 transzfúziológia tanfolyam			
2x1 hét reanimációs elméleti és gyakorlati ismeretek			
1 hónap mentős gyakorlat			
1 hónap intenzív osztályos gyakorlat (ITO)			
3 hónap gyakorlat II. v. III. progresszivitási szintű egyetemi vagy oktató kórház Sürgősségi Betegellátó Osztályon			
1 hónap törzsképzési tanfolyam			
7 hó általános sebészeti gyakorlat			
3 hó urológiai ambulancia			
1 hó nőgyógyászati urológia			
3 hó gyermekuroológia			
2 hó andrológia			
1 hó sebészeti skill tréning			
36 HÓ SZAKGYAKORLATI KÉPZÉS			
urologiai osztályos gyakorlat, ebben:			
ultrahang alapismeretek tanfolyam			
1 hó urológiai ultrahang gyakorlat			

Szakképzésre való felvétel feltételei: megadott számú és típusú műtét

Szakképzés-felkészítő program sikeres teljesítése (évente 5x3 nap elméleti és gyakorlati képzés a teljes urológiai tananyagot felölelően, forgó rendszerben).

PH. _____

grémiumvezető