

**BELGYÓGYÁSZATI ANGIOLÓGIA (ráépített)**  
belépési feltétele: belgyógyászat szakvizsga

képzés kezdete: \_\_\_\_\_

Szakképzendő neve: .....

Levelezési címe: .....

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

**A szakképzésre vonatkozó adatok**

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
<b>Képzési idő (24 hónap)</b>			
1 hó intenzív osztályos gyakorlat			
2 hó érsebészeti osztályos gyakorlat			
2 hó intervenciós radiológiai gyakorlat			
2 hó ultrahangos gyakorlat (vascularis color duplex UH)			
1 hó non-invazív érdiagnostikai vizsgálatok (CT/MR angiographia, kapillármikroszkópia, TCPo <sub>2</sub> , plethysmographia, laser doppler, CW Doppler)			
1 hó bőrgyógyászati gyakorlat, sebkezelés			
12 hó angiológia osztályos gyakorlat (ezen belül hemorheológiai és haemostaseológiai labordiagnostika)			
3 hó angiológiai szakambulancia			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam, klinikai angiológiai tanfolyam végzése.

P.H \_\_\_\_\_  
grémiumvezető