

DIAGNOSZTIKUS CYTOLÓGIA (ráépített)

belépési feltétele: patológia szakvizsga

képzés kezdete: _____

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

Mobil: Email:

A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
Képzési idő (24 hónap)			
2 hó ultrahang gyakorlat			
3 hó képkötő vezérelt biopsiás gyakorlat			
2 hó klinikai ambuláns gyakorlat			
8 hó nőgyógyászati cytológiai gyakorlat			
8 hó aspirációs cytológiai gyakorlat			
2 hét citológiai alapképző tanfolyam			
2 hét szakvizsga előkészítő tanfolyam			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam