

**GYERMEK GASZTROENTEROLÓGIA (ráépített)**  
belépési feltétele: csecsemő- és gyermekgyógyászat szakvizsga

képzés kezdete: \_\_\_\_\_

Szakképzendő neve: .....

Levelezési címe: .....

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

**A szakképzésre vonatkozó adatok**

	Hely:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
<b>Képzési idő (24 hónap)</b>			
6 hó felnőtt gasztroenterológia			
18 hó gyermekgyógyászati gasztroenterológia			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam, gasztroenterológiai tanfolyam elvégzése hepatológiai tematikával, hasi ultrahang-tanfolyam elvégzése, meghatározott számú és típusú beavatkozás elvégzése.