

NEURORADIOLÓGIA (ráépített)

belépési feltétele: radiológia

szakvizsga

képzés kezdete: _____

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

Mobil:..... Email:

A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
Képzési idő (24 hónap)			
24 hó neuroradiológiai program, ebből:			
1 hó intervenció neuroradiológia			
1 hó gyermek- neuroradiológia			
1 hó neuro-nuklearis medicina			
1 hó neurosonológia			
1 hó általános neurológiai gyakorlat			
1 hó általános idegsebészeti gyakorlat			
18 hó (neuro CT, neuro MRI) gyakorlat			

Szakvizsgára bocsátás egyéb feltételei: szakvizsga előkészítő tanfolyam, meghatározott számú és típusú vizsgálat, beavatkozás elvégzése

P.H. _____

grémiumvezető