

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

képzés kezdete: _____ **LXXXIII- 131A- /202..**

Szakképzendő neve:

Levelezési címe:

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

A szakképzésre vonatkozó adatok

	Helye:	Ideje:	Tutor neve/aláírása:
Képzési idő (24 hónap)			
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.