

Изх.№....

УДОСТОВЕРЕНИЕ

Настоящото се издава на д-р в уверение на това, че специалистът/ката е провел/а практическо обучение в лечебно заведение за болнична помощ по модулите от програмата за специализация „Обща медицина”, както следва:

Форма на практическо обучение	Наименование	Продължителност	В периода От.... до...	ЛЗ за болнична помощ / печат на клиниката/отделението и подпис на учителя
Модул: „Вътрешни болести”	ОБЩО ЗА МОДУЛА:	4 седмици		
	<u>Субмодули:</u>			
	„КАРДИОЛОГИЯ“	1 седмица		
	„ПНЕВМОЛОГИЯ”	3 дни		
	„ЕНДОКРИНОЛОГИЯ”	3 дни		
	„ГАСТРОЕНТЕРОЛОГИЯ”	3 дни		
	„НЕФРОЛОГИЯ”	2 дни		
	„ХЕМАТОЛОГИЯ”	2 дни		
	„ПРОПЕДЕВТИКА НА ВЪТРЕШНИТЕ БОЛЕСТИ“/„РЕВМАТОЛОГИЯ”/	2 дни		

*Удостоверението се издава, за да послужи при необходимост.

/ печат - Лечебно заведение, подпис на регистратора /