



Teljesítés igazolás nyári gyakorlathoz

3. év végi, 2 hetes Dento-alveoláris nyári gyakorlat (FO_NYGY_3 EVF)

(A gyakorlatra csak a Szájsebészeti propedeutika tárgyból sikeres vizsgát tett hallgatók mehetnek. Teljesítés hiányában a Komplex fogászat I és Szájsebészet I tantárgyak nem vehetők fel.)

A Dento-alveoláris nyári gyakorlat tematikája:

- Anamnézis felvétel (javasolt elvégzendő mennyiség: 5 db)
- Betegvizsgálat (javasolt elvégzendő mennyiség: 5 db)
- Státusz rögzítés (javasolt elvégzendő mennyiség: 5 db)
- Infiltrációs és vezetékes érzéstelenítés végzése (javasolt elvégzendő mennyiség: 5-5 db)
- Egyszerű fogeltávolítás (javasolt elvégzendő mennyiség: 3 db)
- Post-extrakciós tanácsadás (javasolt elvégzendő mennyiség: 3 db)
- Varratszedés (javasolt elvégzendő mennyiség: 3 db)
- Intraorális sebek postoperatív kezelése (javasolt elvégzendő mennyiség: 3 db)

A gyakorlaton megjelent hallgató adatai:

.....

a hallgató neve ÉS Neptun kódja

.....

Gyakorlat helye (külső helyszín esetén a rendelő neve és címe mellett nyilatkozni kell a rendelő gyakorlatra való alkalmasságáról)

A fenti rendelő a DE-FOK, SE-FOK, SzE-FOK, PE-ÁOK által akkreditált. (a megfelelő aláhúzendő)

.....

Gyakorlat időpontja (től-ig, év, hó, nap formában)

.....

A gyakorlatot leigazoló orvos neve

.....

aláírása ÉS orvosi pecsétje

.....

Kelt: (hely, időpont)

A fenti hallgató a gyakorlatot teljesítette / nem teljesítette. (A kívánt rész aláhúzendő.)