

IME IN PRIIMEK SPECIALIZANTA:

OBRAZEC ZA VNOS OPRAVLJENEGA / PREDVIDENEGA KROŽENJA

IME IN PRIIMEK GLAVNEGA MENTORJA:

Klinična prehrana 2 letni program	čas trajanja v mes.	Opravljeno/predvideno kroženje v prvi ustanovi				Opravljeno/predvideno kroženje v drugi ustanovi			
		zap.št. kroženja	datum opravljenega / predvidenega kroženja (od - do)	trajanje v mes.	ustanova usposabljanja	zap.št. kroženja	datum opravljenega / predvidenega kroženja (od - do)	trajanje v mes.	ustanova usposabljanja
PODROČJA	24								
KLINIČNA PREHRANA	12								
Oddelek za klinično prehrano - terapijo odpovedi prebavil, Radioterapija, Internistična onkologija, Onkološka kirurgija	7								
Paliativa	1								
Intenzivna terapija	1								
Rehabilitacija	1								
Bariatrija	1								
Psihiatrija	1								
Radiologija*	*								
Imunologija/alergologija*	*								
INTERNISTIČNE STROKE	2								
Gastroenterologija	1								
Nefrologija	1								
KIRURŠKE/OTROŠKE KIRURŠKE STROKE	2								
Abdominalna kirurgija	1								
Otorinolaringologija/Maksilofacialna kirurgija	1								
IZBIRNE VSEBINE**	4**								
Izbirno kroženje - Oddelek za klinično prehrano OI	4								
Izbirno kroženje - Intenzivna terapija	1								
Izbirno kroženje - Primarni nivo	1								
Izbirno kroženje - Sekundarni nivo	1								
Izbirno kroženje - Pulmologija	1								
Izbirno kroženje - Kardiologija	1								
Izbirno kroženje - Endokrinologija	1								
Izbirno kroženje - Diabetologija	1								
Izbirno kroženje - Nevrologija	1								
Izbirno kroženje - Torakalna kirurgija	1								
Izbirno kroženje - Geriatrija/neonatologija	1								
DOPUST*** (1 mesec na leto)	2								
ŠTUDIJSKI DOPUST	2								

- Navodila:
- Vnos zap. št. naj predstavlja kronološki vrstni red usposabljanja
 - Usposabljanje je možno opravljati le pri pooblaščenih izvajalcih (priloga: tabela pooblastil)
 - V primeru, da je ustanova pooblaščenica le za del trajanja področja, specializant preostanek opravi v ustanovi, ki je pooblaščenica za celotno trajanje
 - Trajanje posameznega področja mora biti skladno s programom specializacije
 - * seminar
 - ** Izbirni del specializacije traja 4 mesece in omogoča specializantu/specializantki poglobitev znanja na področju, za katerega ima interes. Izbirni del specializacije se lahko opravi pri pooblaščenih izvajalcih v Sloveniji ali v tujini.
 - ***Dopust: 1 mesec na leto specializacije; dopust vpišite pri ustanovi, kjer ste/boste opravljali kroženje pred nastopom dopusta

Podpis specializanta:

Podpis glavnega mentorja: