

Oftalmologija 4,5 letni program  <b>PODROČJA</b>		čas trajanja v mes.	Opravljen/predvideno kroženje v prvi ustanovi				Opravljen/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
1. Leto	<b>1. LETO</b>	<b>12</b>								
	- hospitalni oddelek	8								
	- splošna oftalmološka ambulanta	3								
	- letni dopust	1								
2. Leto	<b>2. LETO</b>	<b>12</b>								
	- hospitalni oddelek	4								
	- ambulantno delo	4								
	- ortoptika	2								
	- pediatrična oftalmologija	1								
	- letni dopust	1								
3. Leto	<b>3. LETO</b>	<b>12</b>								
	- kirurgija sprednjega segmenta	2								
	- okuloplastična kirurgija	2								
	- oddelek za funkcionalno diagnostiko	2								
	- ortoptika	1								
	- otroška oftalmologija	2								
	- oddelek za glavkom	2								
	- subspecialne ambulante (za uveitis, za očesne tumorje, za endokrino orbitopatijo, diabetološka, za bolezn roženice, za slabovidne)-med delom									
	- seminarji in obiski v Zavodu za slepo in slabovidno mladino ter Centru za slepe in slabovidne Škofja Loka									

Podpis specializanta:

Podpis glavnega mentorja:

4. Leto	- letni dopust	1								
	<b>4. LETO</b>	<b>12</b>								
	- kirurgija zadnjega segmenta	2								
	- laserska terapija mrežnice	2								
	- ambulanta za kontaktne leče - subspecialne ambulante (nevrooftalmologija, bolezni mrežnice)-med delom	1								
	- izbirni del	6								
	- letni dopust	1								
5. Leto	<b>5. LETO - kroženje</b>	<b>6</b>								
	- zunanja očesna ustanova	2								
	- maksilofacialna kirurgija	0,5								
	- otorinolaringologija	0,5								
	- nevrologija	1								
	- nevrokirurgija	0,5								
	- plastična kirurgija	0,5								
	- revmatologija	0,5								
	- endokrinologija in diabetes	0,5								

Navodila:

1. Vnos zap. št. naj predstavlja kronološki vrstni red usposabljanja
2. Usposabljanje je možno opravljati le pri pooblaščenih izvajalcih (priloga: tabela pooblastil)
3. V primeru, da je ustanova pooblaščen le za del trajanja področja, specializant preostanek opravi v ustanovi, ki je pooblaščen za celotno trajanje
4. Trajanje posameznega področja mora biti skladno s programom specializacije
5. Dopust vpišite pri ustanovi, kjer ste/boste opravljali kroženje pred nastopom dopusta

Podpis specializanta:

Podpis glavnega mentorja: