

ZDRAVNIŠKA ZBORNICA SLOVENIJE
Oddelek za usposabljenje in strokovni nadzor
Dalmatinova 10, 1000 Ljubljana, Slovenija
Tel.: **386/1/30-72-166, Fax.: 386/1/30-72-169

LIST ZDRAVNIKA SPECIALIZANTA

SPECIALIZACIJA IZ PARODONTOLOGIJE

--	--

Ime in priimek specializanta

Naslov

--	--

Datum, kraj rojstva, državljanstvo

Telefon, e-mail

--	--

Diploma Medicinske fakultete, kraj

Datum

--

Glavni mentor

--	--	--

Datum odobritve specializacije

Št. odločbe

Pričetek specializacije

A. PROGRAM SPECIALIZACIJE IZ PARODONTOLOGIJE

a. Ustne bolezni in parodontologija in stomatološka implantologija : 26 mesecev

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

b. Zobne bolezni in endodontija : 2 meseca

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

c. Oralna in maksilofacialna kirurgija : 2 meseca

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

d. Stomatološka protetika z gnatologijo : 2 meseca

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

e. Zobna in čeljustna ortopedija : 1 mesec

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

f. Specialna radiologija : 1 mesec

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

g. Interna medicina- diabetologija : 1 mesec

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

h. Dermatologija : 1 mesec

Datum (od – do) :	
Kraj :	
Podpis neposrednega mentorja :	

Kandidat je opravil zahtevani program kroženja, pisno specialistično nalogo in je pripravljen za opravljanje specialističnega izpita.

Podpis glavnega mentorja:

Datum:

B: PREVERJANJA TEORETIČNIH ZNANJ

Kolokviji in seminarji:

a. Funkcionalna anatomija glave in vratu

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

b. Biologija obzobnih tkiv in oralna fiziologija

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

c. Oralna mikrobiologija in mikrobiologija zobnih oblog

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

d. Klinične oblike in razpoznavna parodontalne bolezni

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

e. Zdravljenje parodontalne bolezni - začetna faza

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

f. Oralna radiologija

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

g. Farmakologija bolezni obzobnih tkiv in ustne sluznice

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

h. Patogeneza parodontalne bolezni

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

i. Epidemiologija parodontalne bolezni

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

j. Znaki ustnih bolezni in sistemske bolezni - vloga imunskega odgovora

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

k. Spremembe v ustni votlini pri medicinsko zelo prizadetih in neozdravljivih pacientih

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

l. Antimikrobno zdravljenje parodontalne bolezni

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

m. Okluzijska travma

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

n. Zdravljenje parodontalne bolezni - parodontalna kirurgija

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

o. Zdravljenje prizadetih koreninskih razcepišč

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

p. Odnosi med parodontalno boleznijo in zdravljenjem z drugimi vejami stomatologije

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

q. Vzorci obnašanja in razvade pacienta s parodontalno boleznijo

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

r. Razvoj in osnove osteointegracijskih dentalnih implantatov

Datum :	
Podpis eksaminatorja :	

s. Indikacije, kontraindikacije, prednosti in slabosti implantoloških sistemov

Datum :	
---------	--

Podpis eksaminatorja :	
------------------------	--

C. PREVERJANJA PRAKTIČNIH ZNANJ

a. Diagnostika bolezni ustne sluznice in obzobnih tkiv in načrt zdravljenja

Datum :	
Podpis mentorja :	

b. Predlinična spoznavanja inštrumentov in študij kirurških tehnik na modelu

Datum :	
Podpis mentorja :	

c. Začetno zdravljenje parodontalne bolezni

Datum :	
Podpis mentorja :	

d. Okluzijska in ortodontska terapija

Datum :	
Podpis mentorja :	

e. Parodontalno - kirurško zdravljenje

Datum :	
---------	--

Podpis mentorja :	
-------------------	--

f. Kirurška tehnika vstavitve osteointegracijskih dentalnih implantatov

Datum :	
Podpis mentorja :	

g. Vzdrževalna faza zdravljenja

Datum :	
Podpis mentorja :	

D. OBVEZI POSEGI IN OBRAVNAVE

Pregled in diagnostika napotnih pacientov: 40
Anamneza, pregled in zapis stanja pri pacientih s parodontalno boleznijo: 30
Parodontalno kirurški posegi: 50
Vstavitev dentalnih implantatov: 3-5

E. PISNA DELA

a. Članki v strokovni literaturi:

F. SPECIALISTIČNA NALOGA

G. TEČAJ IZ REANIMACIJE

H. STROKOVNI SEMINARJI (aktivno in pasivno), konference in kongresi

Mnenje o kandidatu, ki ga podata neposredni in glavni mentor, ob zaključku specializacije, s posebnim ozirom na teoretsko in praktično znanje kandidata, njegovo komunikacijo z bolniki in delavne navade.

Podpis neposrednega mentorja

Podpis glavnega mentorja

Pripombe specializanta:

Datum: