

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
к индивидуальному плану врача-интерна

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Неврология (детская)»

База интернатуры \_\_\_\_\_

Наименование норматива	Квалификационный норматив		Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня
	общий	выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня	
<b>Диагностические методики и приемы</b>			
Расшифровка и клиническая интерпретация результатов дополнительных исследований:			
томографических (рентгеновская компьютерная томография, магнитно-резонансная томография)	30-40	10	
электромиографии	30-40	10	
нейроофтальмологического исследования	60-70	10	
<b>Методики лечения</b>			
Программа интенсивной терапии при острых нейроинфекционных заболеваниях	10-15	5	
Программа интенсивной терапии при острых нарушениях мозгового кровообращения	40-50	15	

Примечание: При планировании выполнения квалификационных нормативов на базе организаций здравоохранения областного или республиканского уровня данная информация вносится в индивидуальный план врача-интерна в столбец «Место прохождения». Так же в этом случае Дневник врача-интерна дополняется разделом «Диагностические и лечебные манипуляции, выполненные на базе государственных организаций здравоохранения областного и республиканского уровня».

\_\_\_\_\_  
должность руководителя интернатуры

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)

\_\_\_\_\_  
Врач-интерн

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(инициалы, фамилия)