

ПРИЛОЖЕНИЕ
к индивидуальному плану врача-интерна

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Офтальмология»

База интернатуры _____

Наименование норматива	Квалификационный норматив		Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня
	общий	выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня	
Лечебно-диагностические манипуляции			
Электротонаграфия	15	5	

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)