

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к индивидуальному плану врача-интерна**

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Оториноларингология»  
База интернатуры \_\_\_\_\_

Наименование норматива	Квалификационный норматив		Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня
	общий	выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня	
<b>Лечебно-диагностические манипуляции</b>			
Удаление кровоточащего полипа носовой перегородки	3	1	
Пункция верхнечелюстной пазухи	10	2	
Вскрытие паратонзиллярного абсцесса	10	1	

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)