

ПРИЛОЖЕНИЕ
к индивидуальному плану врача-интерна

(фамилия, собственное имя, отчество)

Специальность интернатуры «Акушерство и гинекология»
База интернатуры _____

Наименование норматива	Квалификационный норматив		Наименование организации здравоохранения областного и республиканского уровня
	общий	выполненный на базе организации здравоохранения областного и республиканского уровня	
Акушерство			
Наложение кругового подслизистого шва на шейку матки при истмико-цервикальной недостаточности (круговой шов)	3-5	1-2	
Амниоскопия	5	1-2	
Гинекология			
Прерывание беременности поздних сроков (до 22 недель беременности)	3-5	1-2	
Гистеросальпингография	3	1-2	
Диагностическая гистероскопия	5-10	1-2	
Участие в операциях, выполняемых влагалищным доступом	10	1-2	

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)