

K rukám: výboru Cerebrovaskulární sekce
České neurologické společnosti ČLS JEP

Žádost

o uznání kratší doby absolvovaných kurzů potřebných k udělení funkční odbornosti v oboru neurosonologie

Žádám o uznání kratší doby absolvovaných kurzů potřebných k udělení funkční odbornosti
v oboru neurosonologie z důvodu:

Neurosonologická vyšetření provádím od roku:

Doposud jsem samostatně provedl (-a): - duplexních vyšetření krčních tepen

- transkraniálních duplexních vyšetření

- transkraniálních doplerometrických vyšetření

Počet neurosonologických vyšetření korelovaných s jinou radiodiagnostickou metodou:

Jméno, příjmení, titul:

r.č.:

Adresa bydliště:

Tel.:

Email:

V, dne

Podpis:

Vyjádření komise Cerebrovaskulární sekce:

Doporučujeme / nedoporučujeme* uznání kratší doby absolvovaných kurzů potřebných
k udělení funkční odbornosti v oboru neurosonologie.

V, dne

Podpis:

* nehodící se škrtněte

Žádost zašlete elektronicky na email: skoloudik@email.cz