



## ZESTAWIENIE INFORMACJI IMI

Numer: 2179

Formularz: PQ Notification - Dentists

Wersja: 1

### Powiadomienie

	Zawód: Lekarz dentysta
--	------------------------

### Streszczenie powiadomienia

Kraj powiadamiający	Belgia
Dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji	(nl) text (fr) text (de) text
Nieoficjalne tłumaczenie na angielski tytułu dokumentu	
Organ wydający dokument	(nl) text (fr) text (de) text
Nieoficjalne tłumaczenie na angielski nazwy organu	
Data odniesienia	10/11/2014
Rodzaj powiadomienia	A. Nowy tytuł zawodowy / dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji / zaświadczenie / program kształcenia
Dokładny rodzaj powiadomienia	A1. Nowy dokument potwierdzający posiadanie kwalifikacji (obejmuje informacje dotyczące kształcenia)
Rodzaj lekarza dentysty	Bez specjalizacji
Zaświadczenie dołączone do dokumentu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji	

### Odniesienie prawne

Czy zgłaszane przepisy krajowe zostały opublikowane w internecie?	Tak
Link do strony internetowej	<a href="http://ec.europa.eu/imi-net">http://ec.europa.eu/imi-net</a>
Dodatkowe informacje o przepisach krajowych (w tym inne linki online, jeśli są dostępne)	

### Wymogi w zakresie kształcenia

Pierwszy rok akademicki	2001/2002
Łączny czas trwania kształcenia w latach	5.0
Liczba punktów ECTS ogółem	
Liczba godzin kształcenia ogółem	1000.0
Czas trwania kształcenia teoretycznego (w godzinach kształcenia)	500.0
Czas trwania praktyki klinicznej (w godzinach kształcenia)	500.0
Czy dozwolone jest kształcenie w niepełnym wymiarze godzin?	Tak
Warunki kształcenia w niepełnym wymiarze godzin	(en) text

## Szczegółowe informacje na temat programu kształcenia

	Informacje dotyczące programu kształcenia są wymagane jedynie w przypadku dentystów bez specjalizacji i wyłącznie w przypadku, gdy powiadomienie dotyczy nowego: tytułu zawodowego / dokumentu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji / zaświadczenia / programu kształcenia.
Odniesienie do odpowiednich przepisów krajowych dotyczących programu kształcenia	
	Proszę podać dodatkowe informacje na temat przedmiotów wymienionych w pkt 5.3.1 załącznika V do dyrektywy 2005/36/WE.
Czy kształcenie obejmuje osobno każdy z przedmiotów wymienionych w załączniku jako przedmioty podstawowe?	Tak
Czy kształcenie obejmuje osobno każdy z przedmiotów wymienionych w załączniku jako przedmioty medyczno-biologiczne i ogólne przedmioty medyczne?	Tak
Czy kształcenie obejmuje osobno każdy z przedmiotów wymienionych w załączniku jako przedmioty bezpośrednio związane ze stomatologia?	Tak

## Wiedza i umiejętności

	Informacje dotyczące nabytych umiejętności i wiedzy są wymagane jedynie w przypadku dentystów bez specjalizacji i wyłącznie w przypadku, gdy powiadomienie dotyczy nowego: tytułu zawodowego / dokumentu potwierdzającego posiadanie kwalifikacji / zaświadczenia / programu kształcenia.
	Proszę wyjaśnić, w jaki sposób zapewnia się zdobycie wiedzy i umiejętności określonych w art. 34 ust. 3 dyrektywy 2005/36/WE.
Odpowiednia wiedza w zakresie nauk, na których opiera się kształcenie lekarsko-dentystyczne, i dobre zrozumienie metod naukowych	(en) text
Odpowiednia wiedza o organizmie, fizjologii i zachowaniu osób zdrowych i chorych, jak również oddziaływaniu środowiska naturalnego i społecznego na stan ludzkiego zdrowia	(en) text
Odpowiednia wiedza o strukturze i funkcji zębów, jamy ustnej, szczęki, żuchwy i okolic przyległych, zarówno zdrowych, jak i chorych, jak również o ich związku z ogólnym stanem zdrowia oraz fizycznym i społecznym samopoczuciem pacjenta	(en) text
Odpowiednia wiedza w zakresie dyscyplin i metod klinicznych, zapewniająca lekarzowi dentyście kompleksowe postrzeganie nieprawidłowości, uszkodzeń i chorób zębów, jamy ustnej, szczęki, żuchwy i okolic przyległych oraz w zakresie profilaktyki, diagnostyki i terapii stomatologicznej	(en) text
Odpowiednie doświadczenie kliniczne pod odpowiednim nadzorem	(en) text
Umiejętności niezbędne do wykonywania wszelkich czynności w zakresie profilaktyki, diagnostyki i leczenia nieprawidłowości oraz chorób zębów, jamy ustnej, szczęki, żuchwy i okolic przyległych	(en) text

## Dane do zarządzania

Formularz	PQ Notification - Dentists
Rodzaj zarządzania	Notification Driven
Numer	2179
Status	Projekt
Wersja	1
Ostatnia aktualizacja	11/11/2014 11:15

## Właściwy organ inicjujący powiadomienie

Nazwa właściwego organu	TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE
Nazwa nieformalna właściwego organu	TEST AUTHORITY - BE
Kraj	Belgia
Adres	Rue Joseph 11 1000 Bruxelles
Nr telefonu	+32 00 00 00 00
Nr faksu	
Adres e-mail	mail@BEtest1.eu