



RAPORT IMI

Număr: 2179

Formular: PQ Notification - Dentists

Versiune: 1

Notificare

| | |
|--|-------------------------|
| | Profesie: Medic dentist |
|--|-------------------------|

Rezumatul notificării

| | |
|---|--|
| Țara care formulează notificarea | Belgia |
| Titlul oficial de calificare | (nl) text (fr) text (de) text |
| Traducerea neoficială în limba engleză a titlului | |
| Organismul care a eliberat titlul de calificare | (nl) text (fr) text (de) text |
| Traducerea neoficială în limba engleză a denumirii organismului | |
| Data de referință | 10/11/2014 |
| Tipul de notificare | A. Titlu/Dovadă/Certificat/Program de formare nou(ă) |
| Tipul exact de notificare | A1. Un nou titlu de calificare (include formarea) |
| Tipul de medic dentist | Pregătirea de bază |
| Certificatul care însoțește titlul de calificare | |

Referință juridică

| | |
|--|---|
| Dispozițiile naționale notificate sunt publicate pe internet? | Da |
| Adresă internet: | http://ec.europa.eu/imi-net |
| Informații suplimentare despre dispozițiile naționale (inclusiv linkuri suplimentare, dacă sunt disponibile) | |

Cerințe de formare

| | |
|---|-----------|
| Anul universitar de referință | 2001/2002 |
| Durata totală a formării, în ani | 5.0 |
| Numărul total de credite ECTS | |
| Numărul total de ore de formare | 1000.0 |
| Durata instruirii teoretice (în ore de formare) | 500.0 |
| Durata instruirii clinice (în ore de formare) | 500.0 |
| Este permisă formarea cu frecvență parțială? | Da |
| Condiții pentru formarea cu frecvență parțială | (en) text |

Detalii despre programul de formare

| | |
|--|--|
| | Informațiile despre programul de formare sunt necesare numai pentru medicii dentiști cu formare de bază și numai dacă notificarea se referă la titluri/dovezi/certificate/programe de formare noi. |
| Trimitere la prevederile naționale relevante privind programul de formare | |
| | Vă rugăm să furnizați informații suplimentare cu privire la subiectele enumerate la punctul 5.3.1 din anexa V la Directiva 2005/36. |
| Formarea include materiile de bază enumerate în anexă? | Da |
| Formarea include materiile medico-biologice și materiile medicale generale enumerate în anexă? | Da |
| Formarea include materiile specifice de stomatologie enumerate în anexă? | Da |

Cunoștințe și competențe

| | |
|--|---|
| | Informațiile despre cunoștințele și abilitățile dobândite sunt necesare numai pentru medicii dentiști cu formare de bază și numai dacă notificarea se referă la titluri/dovezi/certificate/programe de formare noi. |
| | Vă rugăm să explicați modul în care se garantează că profesionistul obține cunoștințele și competențele menționate la articolul 34 alineatul (3) din Directiva 2005/36/CE. |
| Cunoștințe corespunzătoare despre științele pe care se bazează stomatologia și o bună înțelegere a metodelor științifice | (en) text |
| Cunoștințe corespunzătoare despre constituția, fiziologia și comportamentul persoanelor sănătoase și bolnave, precum și despre influența pe care o au mediul natural și mediul social asupra stării de sănătate a ființei umane | (en) text |
| Cunoștințe corespunzătoare despre structura și funcția dinților, gurii, maxilarelor și țesuturilor conexe, atât sănătoase, cât și bolnave, precum și despre legătura lor cu starea de sănătate generală și cu bunăstarea fizică și socială a pacientului | (en) text |
| Cunoștințe corespunzătoare despre disciplinele și metodele clinice care îi oferă medicului dentist o imagine coerentă asupra anomaliilor, leziunilor și bolilor dinților, gurii, maxilarelor și țesuturilor conexe, precum și despre odontologie din perspectiva profilaxiei, diagnosticului și terapiei | (en) text |
| Experiență clinică utilă sub supraveghere corespunzătoare | (en) text |
| Aptitudini necesare pentru toate activitățile de prevenire, diagnostic și tratament privind anomaliile și bolile dinților, gurii, maxilarelor și țesuturilor conexe | (en) text |

Informații privind gestionarea

| | |
|--------------------|----------------------------|
| Formular | PQ Notification - Dentists |
| Tip de gestionare | Notification Driven |
| Număr | 2179 |
| Statut | Ciornă |
| Versiune | 1 |
| Ultima actualizare | 11/11/2014 11:15 |

Autoritatea inițiatoare

| | |
|------------------------------------|---|
| Denumirea autorității | TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE |
| Denumirea neoficială a autorității | TEST AUTHORITY - BE |
| Țară | Belgia |
| Adresă | Rue Joseph 11 1000 Bruxelles |
| Telefon | +32 00 00 00 00 |
| Fax | |
| E-mail | mail@BEtest1.eu |