



SPRÁVA IMI

Číslo: 2179

Formulár: PQ Notification - Dentists

Verzia: 1

Oznámenie

| | |
|--|------------------------|
| | Povolanie: Zubný lekár |
|--|------------------------|

Zhrnutie oznámenia

| | |
|--|--|
| Oznamujúca krajina | Belgicko |
| Doklad o formálnych kvalifikáciách | (nl) text (fr) text (de) text |
| Neoficiálny preklad dokladu do angličtiny | |
| Orgán udeľujúci doklad o kvalifikácii | (nl) text (fr) text (de) text |
| Neoficiálny preklad názvu orgánu do angličtiny | |
| Referenčný dátum | 10/11/2014 |
| Druh oznámenia | A. Nový titul/doklad/osvedčenie/program prípravy |
| Presný druh oznámenia | A1. Nový doklad formálnej kvalifikácie (vrátane odbornej prípravy) |
| Druh zubného lekára | Základná odborná príprava |
| Doplňujúce osvedčenie ku kvalifikácii | |

Odkaz na právny akt

| | |
|---|---|
| Sú oznamované vnútroštátne ustanovenia uverejnené na internete? | Áno |
| Odkaz na prístup online: | http://ec.europa.eu/imi-net |
| Dodatočné informácie o vnútroštátnych ustanoveniach (vrátane ďalších odkazov na prístup online, ak sú k dispozícii) | |

Požiadavky na odbornú prípravu

| | |
|--|-----------|
| Referenčný akademický rok | 2001/2002 |
| Celková dĺžka odbornej prípravy v rokoch | 5.0 |
| Celkový počet kreditov ECTS | |
| Celkový počet hodín odbornej prípravy | 1000.0 |
| Dĺžka teoretickej odbornej prípravy (v hodinách odbornej prípravy) | 500.0 |
| Dĺžka klinickej odbornej prípravy (v hodinách odbornej prípravy) | 500.0 |
| Je odborná príprava na čiastočný úväzok povolená? | Áno |
| Podmienky odbornej prípravy na čiastočný úväzok | (en) text |

Podrobné údaje o programe prípravy

| | |
|--|--|
| | Informácie o programe prípravy sa vyžadujú len v prípade zubných lekárov so základnou odbornou prípravou a len ak sa oznámenie týka nového titulu/dokladu/osvedčenia/programu prípravy |
| Odkaz na príslušné vnútroštátne ustanovenia týkajúce sa programu odbornej prípravy | |
| | Poskytnite dodatočné informácie o predmetoch uvedených v bode 5.3.1. prílohy V smernice 2005/36/ES |
| Zahŕňa odborná príprava všetky jednotlivé predmety uvedené v prílohe pre základné predmety? | Áno |
| Zahŕňa odborná príprava všetky jednotlivé predmety uvedené v prílohe pre lekársko-biologické predmety a všeobecné medicínske predmety? | Áno |
| Zahŕňa odborná príprava všetky jednotlivé predmety uvedené v prílohe pre predmety priamo súvisiace so zubným lekárstvom? | Áno |

Znalosti a zručnosti

| | |
|--|---|
| | Informácie o získaných znalostiach a zručnostiach sa vyžadujú len v prípade zubných lekárov so základnou odbornou prípravou a len ak sa oznámenie týka nového titulu/dokladu/osvedčenia/programu prípravy |
| | Vysvetlite, ako je zabezpečené, že odborník získa znalosti a zručnosti uvedené v článku 34 ods. 3 smernice 2005/36/ES |
| Primerané znalosti vied, na ktorých je zubné lekárstvo založené, a dobré porozumenie vedeckých metód | (en) text |
| Primerané znalosti konštitúcie, fyziológie a správania zdravých a chorých osôb, ako aj vplyv prírodného a sociálneho prostredia na zdravotný stav človeka | (en) text |
| Primerané znalosti štruktúry a funkcie zubov, úst, čel'ustí a súvisiacich tkanív, zdravých aj chorých, ich vzťah ku všeobecnému zdravotnému stavu a k fyzickému a sociálnemu blahobytu pacienta | (en) text |
| Primerané znalosti klinických disciplín a metód, poskytujúcich zubárovi súvislý obraz anomálií, poranení a chorôb zubov, úst, čel'ustí a súvisiacich tkanív a preventívneho, diagnostického a terapeutického zubného lekárstva | (en) text |
| Vhodné klinické skúsenosti pod príslušným dozorom | (en) text |
| Zručnosti potrebné na výkon činností, zahŕňujúcich prevenciu, diagnostiku a liečenie anomálií a chorôb zubov, úst, čel'uste, sánky a súvisiacich tkanív | (en) text |

Informácie o správe

| | |
|-----------------------|----------------------------|
| Formulár | PQ Notification - Dentists |
| Typ správy | Notification Driven |
| Číslo | 2179 |
| Status | Návrh |
| Verzia | 1 |
| Posledná aktualizácia | 11/11/2014 11:15 |

Iniciujúci orgán

| | |
|-------------------------|---|
| Názov orgánu | TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE TEST AUTHORITY - BE |
| Neformálny názov orgánu | TEST AUTHORITY - BE |
| Štát | Belgicko |
| Adresa | Rue Joseph 11 1000 Bruxelles |
| Telefón | +32 00 00 00 00 |
| Fax | |

