**Зачетный лист ординатора**

 **1 год обучения**

 **Прохождения модулей по разделу «Терапия»**

**(аудиторные занятия)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Модули** | **Количество часов** | **Результат****Зачтено/****не зачтено** | **Ф.И.О. преподавателя** | **Подпись преподавателя** |
| **1.Болезни сердечно-сосудистой системы** | **118** |  |  |  |
| **2.Болезни органов дыхания** | **139** |  |  |  |
| **3.Болезни почек** | **70** |  |  |  |
| **4.Болезни органов пищеварения**  | **139** |  |  |  |
| **5.Скорая медицинская****помощь** | **36** |  |  |  |
| **6.Поликлиническая терапия** | **66** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Зав. кафедрой\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись (Ф.И.О.)