

Zgłoszenie uczestnictwa w szkoleniu:
OCHRONA RADIOLOGICZNA PACJENTA
Materiały szkoleniowe zostaną dostarczone mailowo
Egzamin odbędzie się zdalnie
Data egzaminu: 24.06.2022 o godz. 9.00

Dane uczestnika:

1. Nazwisko i imię:

2. Nr PESEL

3. Wykonywany zawód (symbol specjalizacji *):

.....
(data i podpis uczestnika)

Dane jednostki zgłaszającej do wystawienia faktury:

Nazwa zakładu pracy:

.....
.....

Adres zakładu pracy:

NIP: Telefon kontaktowy:

.....
(data, podpis i pieczęć)

Uprzejmie prosimy o wypełnienie zgłoszenia i wysłanie wraz z potwierdzeniem wpłaty
opłaty rejestracyjnej mailem do dnia 23 06 2022 :

- mail szkolenia@biomedix.pl

*specjalności:

LST – lekarze dentyści wykonujący medyczne procedury radiologiczne i personel obsługujący aparaty do dentytometrii kości

FT – fizycy medyczni, technicy elektroradiologii oraz inny personel techniczny wykonujący procedury radiologiczne

ZLR – lekarze radiolodzy

LMN – lekarze wykonujący procedury z zakresu medycyny nuklearnej

LRZ – lekarze wykonujący procedury z zakresu radiologii zabiegowej

LIX – lekarze wykonujący inne medyczne procedury radiologiczne z wykorzystaniem promieniowania rentgenowskiego

PMN – pielęgniarki uczestniczące w procedurach z zakresu medycyny nuklearnej

LRT – lekarze wykonujący procedury z zakresu radioterapii