

PRZYKŁAD

**STAŻ W DZIEDZINIE STOMATOLOGII  
Z ZAKRESU ORTODONCJI - 5 tyg.**

Termin stażu cząstkowego z zakresu ortodoncji od 4.05.2020 do 6.06.2020  
*Rzecznik sty od 4.05.2020* *oleneb 30.05.2020*

Imię i nazwisko opiekuna

Przygotował doniesienie, pracę poglądową, opis przypadku	Pieczętka i podpis opiekuna <i>2 ortodonty</i>
Odbył staż cząstkowy zgodnie z programem	Pieczętka i podpis opiekuna
Złożył sprawdzian końcowy	
Data	
Pieczętka podmiotu uprawnionego	Pieczętka i podpis opiekuna
UWAGI:	

**STAŻ CZĄSTKOWY Z ZAKRESU ORTODONCJI  
UMIEJĘTNOŚCI I CZYNNOŚCI, KTÓRE STAŻYSTA OPANOWAŁ  
W STOPNIU UMOŻLIWIAJĄCYM ICH SAMODZIELNE WYKONYWANIE**

postępowanie diagnostyczne w nabytych wadach zgryzu:  
 a) badanie kliniczne z oceną czynności narządów jamy ustnej,  
 b) wskazania do zlecenia badań dodatkowych, w tym rentgenogramów

wykonanie modeli diagnostycznych, ustalenie wzorca zgryzu nawykowego, pośrednia ocena zgryzu na podstawie modeli

analiza rentgenogramów: ortopantomograficznych i odległościowych bocznych głowy

leczenie w okresie użebienia mlecznego i mieszanego z użyciem standardowych aparatów lub protez ortodontycznych

asystowanie podczas leczenia wad zgryzu

wykonanie procedur niezbędnych do naprawy zdejmowanego aparatu ortodontycznego w przypadku uszkodzenia

zdjęcie elementów stałego aparatu ortodontycznego w przypadku uszkodzenia

Data	Pieczętka i podpis opiekuna
------	-----------------------------

Zgodnie z art. 15o ust. 1 pkt. 2 ustawy o zawodach lekarz i lekarza dentystry, stażysta został skierowany do odbycia pozostałej części stażu w zakresie stomatologii zachowawczej w terminie od 04.05.2020 r. do 30.05.2020 r.

W Akademickim Centrum Medycznym

Podpis opiekuna