

Календарный план по профилю «Стоматология», «Косметология» и др.

(сертификационные циклы) на 2019 год
для врачей и персонала со средним медицинским образованием



Тематика	Вид /часов	Стоимость	Сроки
1	2	3	4
Сестринское дело в стоматологии	повышение квалификации 144 часа	9 800	с 23.01 по 14.02. очная часть 21.01 - 31.01. с 12.02 по 05.03. очная часть 18.02 - 05.03. с 23.09 по 16.10. очная часть 23.09 - 04.10.
Стоматологическая помощь населению (зубной врач)	повышение квалификации 144 часа	9 800	с 21.01 по 14.02. очная часть 21.01 - 31.01. с 23.09 по 16.10. очная часть 23.09 - 04.10.
Современные аспекты профилактической стоматологии (гигиенист стоматологический)	повышение квалификации 144 часа	9 800	с 12.02 по 05.03. очная часть 18.02 - 05.03. с 03.04 по 25.04. очная часть 15.04 - 25.04 с 23.09 по 16.10. очная часть 23.09 - 04.10
Актуальные вопросы стоматологии ортопедической (врач стоматолог ортопед)	повышение квалификации 144 часа	17 800	с 12.02 по 05.03. очная часть 18.02 - 05.03. с 02.04 по 24.04. очная часть 15.04 - 24.04 с 23.09 по 22.10. очная часть 23.09 - 04.10 с 06.11 по 28.11. очная часть 06.11 - 15.11
Стоматология ортопедическая	профессиональная переподготовка 504 часа	40 000	по мере комплектования групп
Актуальные вопросы терапевтической стоматологии (врач стоматолог терапевт)	повышение квалификации 144 часа	17 800	с 21.01 по 14.02. очная часть 21.01 - 31.01. с 12.02 по 15.03. очная часть 18.02 - 05.03. с 03.04 по 25.04. очная часть 15.04 - 24.04.

1	2	3	4
Актуальные вопросы стоматологии общей практики (стоматолог общей практики)	повышение квалификации 144 часа	17 800	По мере комплектования групп
Актуальные вопросы хирургической стоматологии (врач стоматолог хирург)	повышение квалификации 144 часа	17 800	с 23.01 по 14.02. очная часть 21.01 - 06.02.
Актуальные вопросы детской стоматологии (врач стоматолог детский)	повышение квалификации 144 часа	17 800	с 23.01 по 14.02. очная часть 21.01 - 06.02. с 12.02 по 05.03. очная часть 18.02 - 05.03. с 03.04 по 25.04. очная часть 15.04 - 25.04.
Стоматология детская	профессиональная переподготовка 504 часа	40 000	по мере комплектования групп
Организация здравоохранения и общественное здоровье	профессиональная переподготовка 576 часов	40 000	с 17.01 по 12.04. очная часть 25.02 - 26.03.
Организация здравоохранения и общественное здоровье	повышение квалификации 144 часа	17 800	с 25.02 по 26.03. очная часть 25.02 - 05.03.
ЭВН. Контроль качества медицинской помощи	повышение квалификации 144 часа	17 800	с 01.03 по 22.03 очная часть 12.03-15.03, 19.03-22.03
Экспертиза временной нетрудоспособности	повышение квалификации 72 часа	8 500	с 15.01 по 25.01 очная часть 22.01-25.01 с 01.03 по 15.03 очная часть 12.03-15.03 с 26.03 по 05.04 очная часть 02.04-05.04 с 17.04 по 27.04 очная часть 24.04-27.04 с 14.05 по 25.05 очная часть 22.05-25.05 с 13.06 по 22.06 очная часть 19.06-22.06

1	2	3	4
Экспертиза качества медицинской помощи	повышение квалификации 72 часа	8 500	с 12.03 по 22.03 очная часть 19.03-22.03
Сестринское дело в косметологии	профессиональная переподготовка 288 часов	19 000	с 23.09 по 06.11 очная часть: 23.09 - 04.10. (1-я сессия) 28.10 – 04.11 (2-я сессия)
Сестринское дело в косметологии	повышение квалификации 144 часа	12 000	с 22.01 по 12.02 очная часть 22.01 – 01.02 с 03.04 по 25.04 очная часть 15.04 – 25.04 с 26.09 по 18.10 очная часть 26.09 – 04.10
Медицинский массаж	повышение квалификации 144 часа	9 800	с 10.01 по 31.01 очная часть 22.01 – 31.01 с 28.03 по 18.04 очная часть 08.04 – 18.04
Медицинский массаж	профессиональная переподготовка 288 часов	14 900	с 05.09 по 16.10 очная часть 16.09 - 27.09.

Форма обучения: очная, очно-заочная, дистанционная

Возможно проведение выездных циклов на базе заказчика!!!

(при условии наличия группы от 10 человек)

Заявки направлять по адресу: medartperm@yandex.ru

Справки по тел.: +7 (922) 325-32-30 куратор Лыкова Лариса Петровна

Адрес: г. Пермь, ул. 25 Октября, д. 17, офис 211

Сайт: <http://medartperm.ru/>

ЗАЯВКА на обучение (Форма)

Наименование цикла обучения	ФИО слушателя	Полное наименование организации ИНН/КПП	Адрес, телефон E-mail	ФИО руководителя полностью, основание полномочий руководителя
-----------------------------	---------------	---	-----------------------	---