

## Indeks wykonanych zabiegów i procedur medycznych

Wzór karty poświadczającej wykonane procedury zabiegowe i operacyjne (dla każdej procedury oddzielnie)

Numer wpisu do rejestru osoby odbywającej szkolenie		Nazwa stażu	
A – Operator	B-Asysta	Nazwa jednostki, w której wykonano procedurę	
Data wykonania procedury	Inicjały pacjenta	Wiek pacjenta	
Wskazania			
Rodzaj procedury medycznej			
Podpis i pieczętka operatora		Podpis i pieczętka asysty	
Poświadczenie opiekuna specjalizacji		Nazwa jednostki – miejsca zatrudnienia	

Wzór karty poświadczającej wykonane procedury diagnostyczne łącznie procedury danego rodzaju

Numer wpisu do rejestru osoby odbywającej szkolenie		Nazwa stażu
A – Wykonujący zabieg	B - Asysta	Nazwa jednostki, w której wykonano procedurę
Rodzaj procedury medycznej		
Liczba wykonanych procedur medycznych		
Podpis i pieczętka osoby wykonującej zabieg		Podpis i pieczętka asysty
Poświadczenie opiekuna specjalizacji		Nazwa jednostki – miejsca zatrudnienia