

**STAŻ CZĄSTKOWY W DZIEDZINIE
MEDYCYNY RODZINNEJ
(CZĘŚĆ STAŁA STAŻU PODYPLOMOWEGO)**

NAZWA GABINETU/PORADNI	ZALICZENIE
gabinet POZ ☐ (RODZ I) ☐ (RODZ I L)	data, pieczętka i podpis opiekuna
gabinet pediatryczny ☐ (RODZ II) ☐ (RODZ II L)	data, pieczętka i podpis opiekuna
gabinet chirurgiczny ☐ (RODZ III) ☐ (RODZ III L)	data, pieczętka i podpis opiekuna
poradnia okulistyczna ☐ (RODZ IV) ☐ (RODZ IV L)	data, pieczętka i podpis opiekuna
poradnia otolaryngologiczna ☐ (RODZ V) ☐ (RODZ V L)	data, pieczętka i podpis opiekuna
Medycyna rodzinna:	
RODZ I - POZ WIM-PIB Warszawa	
RODZ II - gabinet pediatryczny WIM-PIB Warszawa	
RODZ III - gabinet chirurgiczny WIM-PIB Warszawa	
RODZ IV - poradnia okulistyczna WIM-PIB Warszawa	
RODZ V - poradnia otolaryngologiczna WIM-PIB Warszawa	
RODZ I L - poradnia lekarza POZ WIM-PIB Legionowo	
RODZ II L - poradnia POZ dla dzieci WIM-PIB Legionowo	
RODZ III L - poradnia chirurgii ogólnej i chorób piersi WIM-PIB Legionowo	
RODZ IV L - poradnia okulistyczna WIM-PIB Legionowo	
RODZ V L - poradnia otorynolaryngologiczna WIM-PIB Legionowo	