

DOTAZNÍK NOVÉHO UCHÁDZAČA O ČLENSTVO V SKS

Priezvisko:	Tituly:
Meno:	Dátum narodenia:
Tel.:	Fax:
E-mailová adresa:	
Adresa trvalého bydliska (mesto a PSČ, ulica a číslo):	
Adresa pracoviska (názov pracoviska, mesto a PSČ, ulica a číslo):	

Poštové zásielky si želim zaslať na adresu: (označte X) ☐ pracoviska ☐ bydliska

Chcem byť členom pracovnej skupiny / skupín: (označte X)			
pre arytmiu a kardiostimuláciu	☐ áno ☐ nie	pre srdcové zlyhávanie	☐ áno ☐ nie
neinvazívnej kardiológie	☐ áno ☐ nie	pre kardiovaskulárnu rehabilitáciu	☐ áno ☐ nie
pediatrickej kardiológie	☐ áno ☐ nie	akútnej kardiológie	☐ áno ☐ nie
invazívnej kardiológie	☐ áno ☐ nie	chlopňových chýb a vrodených chýb srdca v dospelom veku	
preventívnej kardiológie	☐ áno ☐ nie		☐ áno ☐ nie
pre transplantáciu srdca a pľúc	☐ áno ☐ nie	ambulantných kardiológov	☐ áno ☐ nie

Dosiahnuté odborné vzdelanie (označte X alebo doplňte údaje):			
Lekárska fakulta:	☐ absolvent ☐ študent ☐ rok promócie	19.....	iná vysoká škola
Atestácia I. st.:	☐ interná ☐ pediatrická ☐ chirurgická	iná	
Atestácia II. st.:	☐ interná ☐ pediatrická ☐ chirurgická	iná	
Špecializačná atestácia z kardiológie:	☐ áno v roku	☐ nie	
Vedecko-pedagogické hodnosti:	☐ CSc. ☐ DrSc. ☐ Doc. ☐ Prof.	iné	

Terajšie pracovné zaradenie (označte X alebo doplňte údaje):			
Nemocničné oddelenie / klinika:	☐ sekundárny lekár ☐ vedúci odd. ☐ primár ☐ prednosta	iné	
Ambulancia:	☐ praktický lekár ☐ pediater ☐ internista ☐ kardiológ	iné	
	☐ odd. funkčného vyšetrenia	iné	

Vyšetrovacie metódy, ktoré ovládam a vykonávam v rámci svojho pracovného zaradenia (označte X alebo doplňte údaje):			
* Neinvazívne: ☐ EKG ☐ záťaž. EKG test ☐ Holter ☐ 24-hodinové monitorovanie TK			
☐ VKG ☐ echokardiografia srdca ☐ neskoré komor. potenciály ☐ farmakolog. testy			
☐ neinvaz. angiolog. vyšetrenia iné.....			
* Invazívne: ☐ dočasná implantácia KS ☐ trvalá implantácia KS ☐ pravostranná katetrizácia			
☐ selektívna koronarografia ☐ PTCA iné			

Pripomienky, návrhy, doplnky (ak nestačí strana, priložte ďalší list papier):

Dátum Podpis člena.....

Prihlášku zasielajte na adresu: **Sekretariát SKS, Ružinovská 42, 821 01 Bratislava**