

Specialtandlægeuddannelsen i tand-, mund og kæbekirurgi

KURSUSBEVIS FOR OBLIGATORISKE TEORETISKE KURSER

I henhold til målbeskrivelse af november 2009

Navn: _____ CPR-nr: _____

Dato	Emne	Underskrift af kursuslederen
	RATIONEL FARMAKOTERAPI	
	KLINISK MIKROBIOLOGI	
	KURSUS I VIDENSKABELIG METODE, MODUL I	
	LAS I	
	LAS II	
	KIRURGISK PATOFYSIOLOGI	
	TRAUMATOLOGI	
	RESPIRATIONSFYSIOLOGI	
	MEDICINSK RISIKOVURDERING	
	HISTOPATOLOGI OG ORAL MEDICIN	
	KLINISK ORAL FYSIOLOGI	
	MAKSILLOFACIAL OG DENTAL TRAUMATOLOGI	
	ONKOLOGI	
	KÆBE- OG ANSIGTSANOMALIER	
	REKONSTRUKTIV KIRURGI	