

უწყვეტი სამედიცინო განათლების აქტივობის სასწავლო მასალის/პროგრამის
წარმოდგენის ფორმა

I. აქტივობის დასახელება :

„ადგილზე გადაუდებელი განმეორებითი ქირურგიული ჩარევა“

აქტივობის ფორმა:

√ დასწრებული

აქტივობის სახე:

√ მოკლევადიანი - 2 დღე სწავლება/ტრენინგები

აქტივობის განმახორციელებელი (დაწესებულება/ორგანიზაცია):

დასახელება - შ.პ.ს „ნიუ ჰოსპიტალს“

მისამართი: ქალაქი თბილისი, საფოსტო ინდექსი 0114, კრწანისის ქ. 12

ტელეფონი +995 322 190 190 ელფოსტა: maka_togonidze@yahoo.com

აქტივობის განხორციელების ადგილი:

მისამართი: ქალაქი თბილისი, საფოსტო ინდექსი 0114, კრწანისის ქ. 12

ტელეფონი +995 322 190 190 ელ: ფოსტა: maka_togonidze@yahoo.com

ხანგრძლივობა (საათებში): 2 დღე, 6 სთ

აქტივობის ჩატარების დადგენილი თარიღი (თარიღები) (ასეთის არსებობის შემთხვევაში): არ არის წინასწარ დადგენილი

წარმომდგენი: მაკა ტოგონიძე

თანამდებობა: სასწავლო მიმართულების და ტრენინგ ცენტრის ხელმძღვანელი

წარმოდგენის თარიღი: 2026 წ