

Bilaga nr:

# INTYG

## om genomförd utbildningsaktivitet och uppfyllda kompetenskrav

### Kurs

#### Sökande

Efternamn	Förnamn
Personnummer	

<b>Specialitet som ansökan avser</b> Anestesi och intensivvård
<b>Delmål som intyget avser</b> (t.ex. a1, b1, c1) c1, c2, c4, c5, c6

<b>Ämne</b> (i rubrikform) <b>och period</b> (ååmmdd – ååmmdd) <b>för kursen</b> Grundläggande vetenskap för anestesi och intensivvård. 2023-10-06.
<b>Kursledare</b> Amanda Irgum Liljeström, Lisa Lundström

<b>Beskrivning av kursen</b> Heldag med grundvetenskap av relevans för specialiteten: farmakologi, fysiologi, utrustning och tolkning av resultat. Övervakning av neurofysiologiska funktioner samt invasiv blodtrycksmätning. Analys och tolkning av blodgaser. Information från Giftinformationscentralen om intoxicationer.
---

#### Intygande

Sökanden har genomfört utbildningsaktiviteten och uppfyllt kompetenskrav i delmålet/-en.

Kursledare  Handledare

<b>Specialitet</b> (om den intygande personen är specialistkompetent läkare) Anestesi och intensivvård	
Tjänsteställe	Ort och datum
Namnteckning	Namnförtydligande