



## **Sezione 3b (per i Candidati Percorso 2)** **Attestazione di attività di Ecografista della Patologia Endocrina del Collo**

Il seguente attestato deve essere completato dai Candidati del Percorso 2 (specialisti in formazione). Si prega di leggere la seguente dichiarazione, ricordando che con la firma del candidato e con la verifica del Direttore di Specializzazione viene confermata la veridicità dell'affermazione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara di essere iscritto all'ultimo anno di Specializzazione in \_\_\_\_\_ e di aver eseguito personalmente almeno 100 studi ultrasonografici nell'ultimo anno per patologie endocrine del collo. Gli esami ecografici effettuati comprendono l'ecografia della tiroide, delle paratiroidi e lo studio delle stazioni linfonodali (per follow-up di neoplasie maligne della tiroide e/o di altre neoplasie di organi vari che possono coinvolgere i distretti linfonodali cervicali).

Firma del Candidato \_\_\_\_\_

Visto e confermato dal Direttore della Scuola di Specializzazione (firma e timbro)

\_\_\_\_\_

data ...../...../.....