

.....  
(pieczęć instytucji szkoleniowej)

## **ZAŚWIADCZENIE**

### **o ukończeniu szkolenia**

**Pan/i** .....  
(imię i nazwisko)

**o numerze PESEL** .....

**ukończył/a szkolenie** „Podologia w praktyce i teorii”  
(pełna nazwa szkolenie)

**zorganizowane w formie** wykładów oraz zajęć praktycznych

**przez** Europejski Instytut Podologiczny Sp. z o.o.; ul. Potażowa 43 A; 02-400 Warszawa

(pełna nazwa instytucji szkoleniowej)

**w terminie:** od dnia .....2022 r. do dnia .....2022 r.

**Efektom szkolenia jest:** umiejętność wykonywania podstawowego zabiegu podologicznego, opracowywania płytki paznokciowej zdrowej oraz zmienionej chorobowo, pracy skalpelem w zakresie modzeli, zrogowaceń, rozpadlin, pękających pięt; postępowania podologicznego na odciskach, pracy dłutem, różnicowania pomiędzy odciskiem a brodawką; opanowanie wiedzy na temat metod i technik pracy elastyczną żywicą medyczną, zdobycie umiejętności przywracania naturalnego wyglądu paznokcia oraz wykonywania rekonstrukcji płytki paznokciowej; umiejętność podcinania elementu wrastającego paznokcia; postępowania podologicznego w zakresie wrastających i wkręcających się paznokci, wykonywania tamponady oraz aplikacji klamry ortonyksyjnej, redukcji stanów zapalnych. Zdobycie wiedzy na temat anatomii i biomechaniki kończyny dolnej, w tym opanowanie metodologii badań i obrazowania stóp, różnicowania wad postawy, dokonywania oceny nieprawidłowej funkcji stóp i patologii im towarzyszących oraz umiejętności wykorzystania podoskopu w praktyce ortopodologicznej, zapoznanie się z funkcjonalną korektą układu kostno – stawowego poprzez wpływanie na ułożenie poszczególnych części stopy przy użyciu podiatryczno – podologicznych mas silikonowych, opanowanie różnych technik ortoplastycznych oraz umiejętność wykonywania indywidualnych ortoz oraz różnego rodzajów obciążań wykorzystywanych w zaopatrzeniu klientów z zespołem stopy cukrzycowej.

Warszawa, dnia .....2022 r.

(miejsce i data wystawienia zaświadczenia)

**Nr zaświadczenia wg rejestru:** .....

**Numer umowy:** .....

**Firma kierująca na szkolenie:** .....

.....  
(miejsce i podpis osoby upoważnionej  
Przez instytucję szkoleniową  
Przeprowadzającą szkolenie

### Tematyka szkolenia

Lp.	Temat zajęć	Liczba godzin zajęć teoretycznych (wykładów)	Liczba godzin zajęć praktycznych (ćwiczeń)
1.	Anatomia funkcjonalna, biomechanika kończyny dolnej.	8 h	0 h
2.	Wywiad podologiczny w tym praca na podoskopie.	1 h	7 h
3.	Część teoretyczno-pokazowa w zakresie: zasady biomechaniki stopy pacjentów zdrowych oraz z grupy ryzyka oraz rodzaje obciążeń, ortoz silikonowych wykorzystywanych w zaopatrzeniu klientów z zespołem stopy cukrzycowej.	3 h	21 h
4.	Podstawowy zabieg podologiczny.	3 h	21 h
5.	Rekonstrukcja płytki paznokciowej.	1 h	7 h
6.	Postępowanie podologiczne w zakresie odcisków i brodawek.	2 h	14 h
7.	Postępowanie podologiczne w zakresie wrastających i wkręcających się paznokci.	3 h	21 h
8.	Ortoplastyka w gabinecie podologicznym.	4 h	4 h
<b>Razem: 120 h</b>		25 h	95 h

.....  
*(miejsce i podpis osoby upoważnionej  
Przez instytucję szkoleniową  
Przeprowadzającą szkolenie)*