

**Facultad de Medicina**

**Secretaría**

**SOLICITUD CONVOCATORIA EXTRAORDINARIA REPETIDORES LICENCIADO EN MEDICINA**

**CURSO ACADÉMICO 2017/2018**

|  |  |
| --- | --- |
| **APELLIDOS Y NOMBRE** |  |
| **D.N.I.** |  |
| **DOMICILIO** |  |
| **Email** |  |
| **NÚMERO DE EXPEDIENTE** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Código y nombre de la asignatura** | **Créditos** |
|  | 601 Medicina Legal y toxicología. Deontología y legislación médica | 9 |
|  | 602 Medicina preventiva y salud pública y comunitaria | 11 |
|  | 603 Clínica Médica | 19 |
|  | 604 Clínica Quirúrgica | 12 |
|  | 605 Clínica Radiológica | 4,5 |
|  | 606 Clínica pediátrica | 5 |
|  | 607 Farmacología Clínica | 5 |
|  | 608 Medicina intensiva y urgencias médicas | 4,5 |
|  | 609 Oncología | 6 |
|  | 903 Arterioesclerosis y factores de riesgo vascular | 5 |
|  | 904 Nutrición en Pediatría | 5 |
|  | 905 Salud ambiental y ecología | 5 |
|  | 907 Síntomas y signos oculo-cutáneos de las enfermedades sistemáticas | 5 |
|  | 908 Patología quirúrgica oral y maxilofacial | 5 |
|  | 911 Farmacología Social | 5 |

**Málaga, de Octubre de 2017**

**Firmado:**

SR. DECANO DE LA FACULTAD DE MEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE MÁLAGA.