

УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ



СЕМИНАР

Глауком мог пацијента

Програм семинара (сатница, теме и предавачи)

Сатница	Тема	Метод обуке	Предавач
09:30-10:30	Регистрација учесника Уводна реч организатора		Проф. др Мирјана А. Јанићијевић
10:30-11:15	Конгенитални ектропијум дужице – приказ случаја	предавање	Доц. др Вујуца Марковић
11:15-12:00	Дијагностика и терапија мог глаукомног пацијента са отвореним углом	предавање	Проф. др Мирјана А. Јанићијевић
12:00-12:45	Дијагностика и терапија мог пацијента са нормотензивним глаукомом	предавање	Асс. др Сунчица Срећковић
12:45-13:30	Мој пацијент са интраокуларном хипертензијом након интравитреалних инјекција	предавање	Асс. др Ненад Петровић

13:30-14:15	Мој пацијент са увеитисом и Секундарним глаукомом	предавање	Доц. др Светлана Јовановић
14:15-15:45	Семинар – рад у групама, са клинички, забрањеним пацијентима – дискусија	семинар	Сви предавачи и учесници
15:45-17:45	Вежбе – излазни тест		Сви Учесници

Циљ курса је да се учесници из области офталмологије, информишу о тренду дијагностике и терапије глаукома.

Место одржавања:

**Амфитеатар Медицинског факултета у Крагујевцу
ул. Светозара Марковића 69, Крагујевац**

Одлуком Здравственог савета Србије, евиденциони број А-1-3222/10, курс је **АКРЕДИТОВАН са 6 бодова за полазнике.**

Место одржавања: Амфитеатар Медицинског факултета у Крагујевцу,
ул. Светозара Марковића 69, Крагујевац

КОНТАКТ:

Телефон: (034) 306-800 лок. 131 Факс: (034) 306 800 лок. 112, (034) 335 572

e-mail: kme@medf.kg.ac.rs

Котизација: 3.000,00 динара

Котизацију уплатити на жиро рачун Медицинског факултета у Крагујевцу

840-1226666-19, позив на број **97 83 299012011**

Копију пријаве и уплате факсирати на (034) 306 800 лок. 112

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

**ГЛАУКОМ МОГ ПАЦИЈЕНТА
29. 01. 2011. ГОДИНЕ**

Медицински факултет Универзитета у Крагујевцу

ПРЕЗИМЕ:

ИМЕ:

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ:

ЗВАЊЕ/ТИТУЛА:

УСТАНОВА:

АДРЕСА:

ТЕЛЕФОН:

ФАКС:

Е-маил: _____

ПОТПИС: _____ **ДАТУМ:** _____