



## ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за семинар:

ПРЕЗИМЕ: \_\_\_\_\_

ИМЕ: \_\_\_\_\_

УСТАНОВА: \_\_\_\_\_

АДРЕСА: \_\_\_\_\_

ПОШТАНСКИ БРОЈ: \_\_\_\_\_ ГРАД: \_\_\_\_\_

ТЕЛЕФОН: \_\_\_\_\_

ФАКС: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

ПОТПИС: \_\_\_\_\_ ДАТУМ: \_\_\_\_\_

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: \_\_\_\_\_

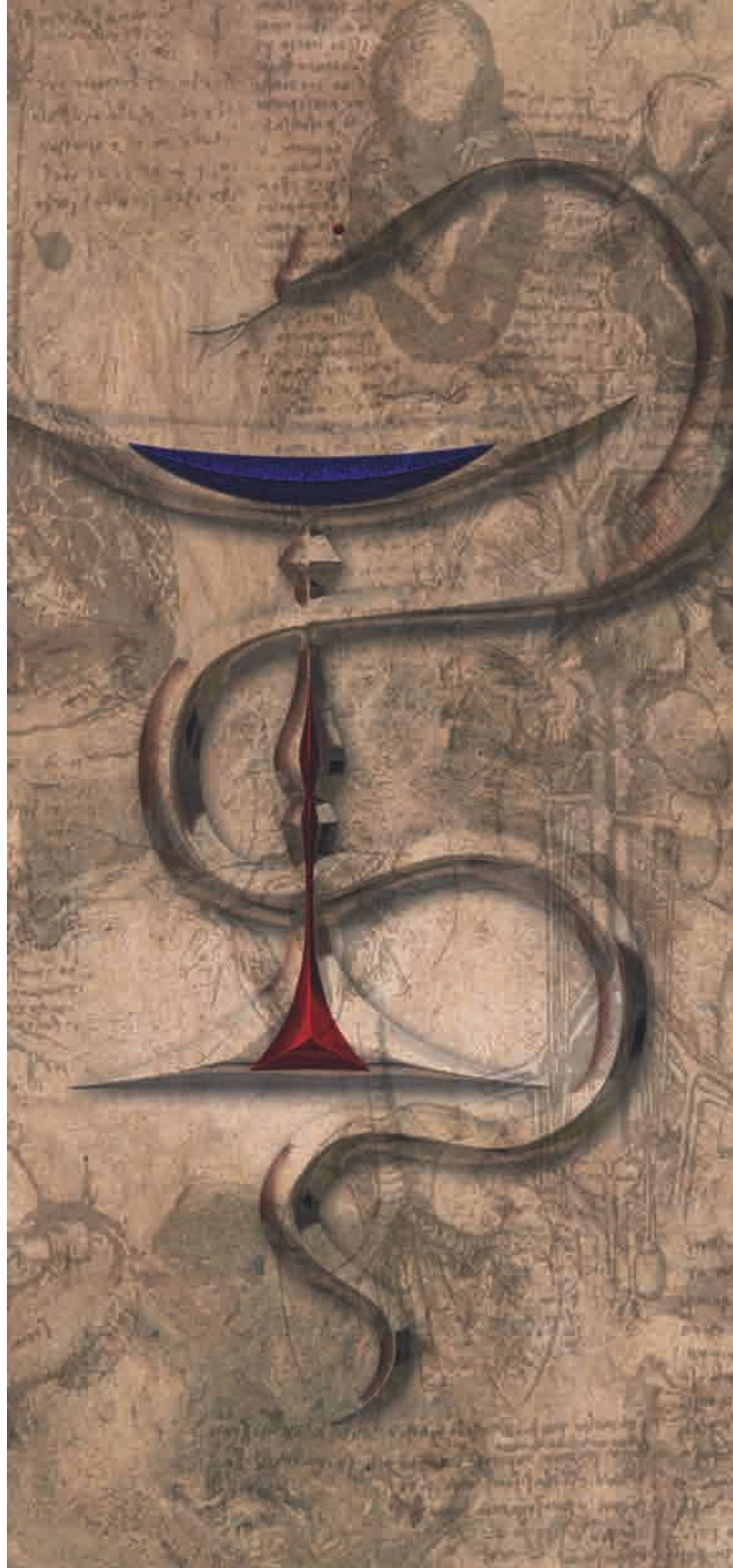
Молим, пошаљите информације о семинару мом колеги:

---

---

---

Адреса за слање пријаве за семинар:  
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ  
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ  
Светозара Марковића 69



## МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ  
МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ

СЕМИНАР

## САВРЕМЕНЕ ДИЈАГНОСТИЧКЕ И ТЕРАПИЈСКЕ МОГУЋНОСТИ ЛЕЧЕЊА МАКУЛОПАТИЈЕ КОД ДИЈАБЕТЕСА И УВЕИТИСА

Крагујевац, 12. 03. 2011.  
Амфитеатар Медицинског факултета

## ПРОГРАМ СЕМИНАРА

9:00 – 10:00

Регистрација учесника

10:00 – 10:20

Уводна реч организатора курса

10:30 – 11:15

Патофизиолошки механизми настанка макулопатије код дијабетичне ретинопатије и инфламација ока

11:15 – 12:00

Савремени аспекти у дијагностици макулопатија у склопу дијабетичне ретинопатије и инфламаторних обољења ока

12:15 – 13:00

Терапијске могућности и ограничења у лечењу макулопатије у склопу дијабетичне ретинопатије и других васкуларних болести

13:00 – 13:45

Терапијске могућности у лечењу макулопатије у склопу инфламаторних болести ока

14:00 – 14:45

Хирушке могућности у збрињавању макулопатија васкуларне и инфламаторне етиологије

14:45 – 15:30

Дискусија и решавање клиничких проблема

15:30 – 15:50

Излазни тест, евалуација предавања и додела сертификата

### ЕДУКАТИВНИ ЦИЉЕВИ ПРОГРАМА

Циљ овог курса је да се лекари специјалисти, као и лекари на специјализацији из области офталмологије, информишу о савременим трендовима у дијагностици и лечењу макулопатије у склопу васкуларних и инфламаторних болести ока.

### СПИСАК ПРЕДАВАЧА

1. Доц др Светлана Јовановић, Медицински факултет, Универзитет у Крагујевцу
2. Проф.др Мирјана А. Јанићијевић-Петровић, Медицински факултет, Универзитет у Крагујевцу
3. Асс др Ненад Петровић, Клинички Центар Крагујевац Клиника за очне болести
4. Асс др Сунчица Срећковић, Медицински факултет, Универзитет у Крагујевцу
5. Асс.др Мирослав Стаменковић

### Место одржавања:

Крагујевац, Амфитеатар Медицинског факултета, Ул. Светозара Марковића бр. 69.

### КОНТАКТ:

Телефон: (034) 306-800 лок. 131  
Мобилни телефон: (065) 355 20 20  
Факс: (034) 306 800 лок. 131, (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 26 123032011 Копију уплате факсирати на (034) 306 800 лок. 131

*Оригинал уписа доставити приликом регистрације*