



**ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ**

организује курс

**СЛАБОСТ МИШИЋА ПОДА КАРЛИЦЕ КОД ЖЕНА И
РАХАБИЛИТАЦИОНИ ТРЕТМАН**

**Плава сала
Факултета медицинских наука у Крагујевцу
12. 12. 2015. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

- 10,00 - 10,55 Регистрација учесника и улазни тест**
- 11,00 - 12,00 Клиничка анатомија и физиологија пода карлице и начини лечења слабости мишића пода карлице
Предавање: доц. др Катарина Парезановић Илић**
- 12,00 - 13,10 Пауза**
- 13,10 - 14,10 Програм вежби за јачање мишића пода карлице
Предавање: доц. др Александра Јуришић Шкевин**
- 14,10 - 14,20 Пауза**
- 14,20 - 15,20 Мерење мишићне силе мишића пода карлице конвенционалним методама и помоћу вагиналног динамомтра
Предавање: доц. др Катарина Парезановић Илић**
- 15,20 - 15,30 Пауза**
- 15,30 - 16,30 Бенефит у лечењу слабости мишића пода карлице и спречавање компликација
Предавање: др сци. мед. Весна Грбовић**
- 16,30 - 17,40 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата**

Одлуком Здравственог савета Србије од 03. 03. 2015. године, евиденциони број А-1-612/15,
КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 7 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 4 БОДА ЗА ПОЛАЗНИКЕ
ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ.

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: kme@medf.kg.ac.rs;

Site: <http://www.medf.kg.ac.rs>

Котизацију у износу од 4.000,00 динара уплатити на жиро рачун
ФАКУЛТЕТА МЕДИЦИНСКИХ НАУКА У КРАГУЈЕВЦУ Број: 840-1226666-19,

позив на број:

97	32 12122015
----	-------------

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112

Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације учесника

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за курс:

НАЗИВ КУРСА: _____

ПРЕЗИМЕ: _____

ИМЕ: _____

УСТАНОВА: _____

АДРЕСА: _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ: _____

ГРАД: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ФАКС: _____

ЕМАИЛ: _____

ПОТПИС: _____

ДАТУМ: _____

БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ: _____