



**МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ  
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ**

**ОРГАНИЗУЈЕ КУРС КМЕ**

**СРЧАНА ИНСУФИЦИЈЕНЦИЈА КОД ДЕЦЕ**

**Амфитеатар Медицинског факултета у Крагујевцу  
19. 11. 2011. године**

**Сатница предавања:**

<b>08<sup>30</sup> – 09<sup>00</sup></b>	Регистрација учесника
<b>09<sup>00</sup> – 09<sup>30</sup></b>	Улазни тест
<b>09<sup>30</sup> – 10<sup>30</sup></b>	Неурохуморални механизми у срчаној инсуфицијенцији, проф. др Јасмина Кнежевић
<b>10<sup>30</sup> – 10<sup>40</sup></b>	Пауза
<b>10<sup>40</sup> – 11<sup>40</sup></b>	Клиничке карактеристике срчане инсуфицијенције код деце, доц. др Јован Кошутић
<b>11<sup>40</sup> – 12<sup>00</sup></b>	Пауза
<b>12<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup></b>	Подела срчане инсуфицијенције и дијагностички критеријуми, доц. др Мила Стајевић
<b>13<sup>00</sup> – 13<sup>30</sup></b>	Пауза
<b>13<sup>30</sup> – 14<sup>30</sup></b>	Срчана инсуфицијенција у неонаталном периоду-специфичности, проф. др Јасмина Кнежевић
<b>14<sup>30</sup> – 14<sup>40</sup></b>	Пауза
<b>14<sup>40</sup> – 15<sup>40</sup></b>	Медикаментозни третман срчане инсуфицијенције, доц. др Јован Кошутић
<b>15<sup>40</sup> – 16<sup>00</sup></b>	Пауза
<b>16<sup>00</sup> – 17<sup>00</sup></b>	Кардиохируршка операција као опција лечења срчане инсуфицијенције код деце, доц. др Мила Стајевић
<b>17<sup>00</sup> – 17<sup>30</sup></b>	Излазни тест, анкета и додела сертификата

**ТРАЈАЊЕ ПРОГРАМА И АКРЕДИТОВАН БРОЈ ПОЕНА:**

Курс траје један радни дан, са укупно 6 часова активне наставе

На основу одлуке Здравственог савета број 153-02-278/2011-02 од 16. 08. 2011. године, евиденциони број А-1-3125/11, курс је акредитован са 6 бодова за слушаоце.

**КОНТАКТ:**

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

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

**Котизација:** 3.000,00 Котизацију уплатити на жиро рачун Медицинског факултета у Крагујевцу 840-1226666-19, позив на број 97 86 19112011

Копију пријаве и уплате послати на факс (034) 306 800 лок. 112. Оригинал пријаве и уплате доставити приликом регистрације.

✂

**ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ**

Пријављујем се за семинар:

**НАЗИВ СЕМИНАРА:** \_\_\_\_\_

**ПРЕЗИМЕ:** \_\_\_\_\_

**ИМЕ:** \_\_\_\_\_

**УСТАНОВА:** \_\_\_\_\_

**АДРЕСА:** \_\_\_\_\_

**ПОШТАНСКИ БРОЈ:** \_\_\_\_\_

**ГРАД:** \_\_\_\_\_

**ТЕЛЕФОН:** \_\_\_\_\_

**ФАКС:** \_\_\_\_\_

**ЕМАИЛ:** \_\_\_\_\_

**ПОТПИС:** \_\_\_\_\_

**ДАТУМ:** \_\_\_\_\_

**БРОЈ ЛИЦЕНЦЕ:** \_\_\_\_\_