



УНИВЕРЗИТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ, организује

СЕМИНАР

СРЧАНА ИНСУФИЦИЈЕНЦИЈА КОД ДЕЦЕ

КРАГУЈЕВАЦ, 06. фебруар 2011.
АМФИТЕАТАР МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА

ПРОГРАМ РАДА СЕМИНАРА

Регистрација учесника: 06. фебруар, 2010. год., од 10⁰⁰ – 10¹⁵

ПРИСТУПНИ ТЕСТ: 10¹⁵ – 10³⁰

ПРЕДАВАЊА:

10³⁰ – 11³⁰

Неурохуморални механизми у срчаној инсуфицијенцији

Проф. др Јасмина Кнежевић (Медицински факултет у Крагујевцу)

11⁴⁰ – 12⁴⁰

Клиничке карактеристике срчане инсуфицијенције код деце

Проф. др Јасмина Кнежевић (Медицински факултет у Крагујевцу)

12⁴⁰ – 13⁰⁰

Пауза

13⁰⁰ – 14⁰⁰

Подела срчане инсуфицијенције и дијагностички критеријуми

Проф. др Јасмина Кнежевић (Медицински факултет у Крагујевцу)

14¹⁰ – 15¹⁰

Срчана инсуфицијенција у неонаталном периоду-специфичности

Проф. др Јасмина Кнежевић (Медицински факултет у Крагујевцу)

15²⁰ – 16²⁰

Медикаментозни третман срчане инсуфицијенције

Проф. др Јасмина Кнежевић (Медицински факултет у Крагујевцу)

16²⁰ – 16⁴⁰

Пауза

16⁴⁰ – 17¹⁵

Решавање клиничких проблема и примена алгоритама

Проф. др Јасмина Кнежевић (Медицински факултет у Крагујевцу)

ЗАВРШНИ ТЕСТ, АНКЕТА О КВАЛИТЕТУ СЕМИНАРА: 17³⁰ – 18⁰⁰

ДОДЕЛА СЕРТИФИКАТА: 18⁰⁰

ЦИЉ СЕМИНАРА:

Циљ семинара је да полазнике упозна са патофизиолошким механизмима, клиничком сликом, дијагностичким процедурама и лечењем срчане инсуфицијенције код деце.

ПРОФИЛ ПОЛАЗНИКА: ЛЕКАРИ ОПШТЕ ПРАКСЕ, СПЕЦИЈАЛИСТИ И СПЕЦИЈАЛИЗАНТИ (ОПШТЕ МЕДИЦИНЕ И ПЕДИЈАТРИЈЕ) као и остали здравствени радници (медицинске сестре/медицински техничари)

Сви полазници семинара ће добити МАТЕРИЈАЛ СА ПРЕДАВАЊИМА

ПРОГРАМ ЈЕ АКРЕДИТОВАН!

На основу одлуке Здравственог савета, курс
СРЧАНА ИНСУФИЦИЈЕНЦИЈА КОД ДЕЦЕ
носи **6 бодова** за слушаоце.

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН: 063 105 44 85

034/306-800 лок. 224

Fax: 034/306-800, лок. 112, 034/335-572**E-mail: jasmina.knezevic56@gmail.com****Site: <http://www.medf.kg.ac.rs>****Котизацију у износу од 3000 динара
уплатити на жиро рачун**

МЕДИЦИНСКОГ ФАКУЛТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ

Број: 840-1226666-19, позив на број:

97	2406022011
----	------------

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

Оригинал уплате доставити приликом регистрације
учесника

ПРИЈАВА ЗА УЧЕШЋЕ

Пријављујем се за семинар:

ПРЕЗИМЕ: _____

ИМЕ: _____

Број лиценце: _____

УСТАНОВА: _____

АДРЕСА: _____

ПОШТАНСКИ БРОЈ: _____ ГРАД: _____

ТЕЛЕФОН: _____

ФАКС: _____

Е-маил: _____

ПОТПИС: _____ ДАТУМ: _____

Адреса за слање пријаве за семинар:

МЕДИЦИНСКИ ФАКУЛТЕТ У КРАГУЈЕВЦУ
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ
Светозара Марковића 69
34 000 Крагујевац, Србија