



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

**организује курс**

**DIABETES MELLITUS У КЛИНИЧКОЈ ПРАКСИ 1: ЕПИДЕМИОЛОГИЈА,  
ЕТИОПАТОГЕНЕЗА, ПРЕВЕНЦИЈА И ДИЈАГНОСТИКА**

**Интерна клиника  
Клиничког центра у Крагујевцу**

**ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ**

**16. 10. 2015. године**

- 13,00 - 14,15** Регистрација учесника и улазни тест
- 14,15 - 15,00** Актуелне епидемиолошке карактеристике и социо-епидемиолошке последице  
**Diabetes mellitus-a**  
Предавање: проф. др Александар Ђукић
- 15,00 - 15,15** Питања и дискусија
- 15,15 - 16,00** Дефиниција, подела и дијагноза **Diabetes mellitus-a**  
Предавање: проф. др Александар Ђукић
- 16,00 - 16,15** Питања и дискусија
- 16,15 - 16,45** Пауза
- 16,45 – 17,30** Дијагноза дијабетеса у клиничкој пракси  
Радионице: доц др Виолета Младеновић, асс. др Јелена Нешић,  
др Драгана Бубања, др Јелена Петровић

**17. 10. 2015. године**

- 09,00 - 09,45** Етиопатогенетски механизми укључени у развој најчешћих облика **Diabetes mellitus-a**  
Предавање: проф. др Александар Ђукић
- 09,45 – 10,00** Питања и дискусија
- 10,00 - 10,45** Превенција **Diabetes mellitus-a** тип 2.  
Предавање: доц. др Виолета Младеновић
- 10,45 - 11,00** Питања и дискусија

**11,00 - 11,30 Пауза**

**11,30 – 12,15 Спровођење Програма превенција Diabetes mellitus-а тип 2 Министарства здравља Републике Србије**

**Семинар: др Драгана Бубања, др Јелена Петровић, доц др Виолета младеновић, асс. др Јелена Нешић,**

**12,15 - 13,00 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата**

Одлуком Здравственог савета Србије од 18. 08. 2015. године, евиденциони број А-1-2165/15, КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 5 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 3 БОДА ЗА ПОЛАЗНИКЕ

ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, ФАРМАЦЕУТИ, БИОХЕМИЧАРИ

КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:

Тел: 034/306-800, лок. 131, Е-mail: [kme@medf.kg.ac.rs](mailto: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:

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:** \_\_\_\_\_