



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

организује курс

**ФУНКЦИОНАЛНО ИСПИТИВАЊЕ КОРОНАРНЕ БОЛЕСТИ
(НЕИНВАЗИВНИ И ИНВАЗИВНИ МЕТОДИ)**

**Зелена сала
Факултета медицинских наука у Крагујевцу
09. 05. 2015. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

09,00 - 10,00 Регистрација учесника и улазни тест

**10,00 - 11,00 Концепт коронарне резерве и тест физичким оптерећењем
Предавање: асс. др Иван Симић**

**11,00 – 11,45 Клинички аспекти ергометријских тестова
Предавање: асс. др Рада Вучић**

11,45 – 12,00 Пауза

**12,00 – 12,45 Добутамински стрес ехо тест
Предавање: Др Младен Тасић**

**12,45 – 13,15 Нуклеарни перфузиони тестови
Предавање: асс. др Рада Вучић**

13,15 – 13,30 Пауза

**13,30 – 14,00 Индикације за коронарографију
Предавање: Др Младен Тасић**

**14,00 – 14,45 Инвазивни методи функционалног испитивања коронарне болести (FFR, CFR, IMR)
Предавање: асс. др Иван Симић**

14,45 -15,45 Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-416/2015-01, евиденциони број А-1-610/15, од 03. 03. 2015. године, КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 5 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 3 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	61 099052015
----	--------------

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: _____