



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

организује курс

**НАЈНОВИЈА САЗНАЊА О ДИЈАГНОСТИЦИ И ЛЕЧЕЊУ
ГАСТРОИНТЕСТИНАЛНИХ СТРОМАЛНИХ ТУМОРА (ГИСТ)**

**Амфитеатар “Проф. др Милосав Костић“
Факултета медицинских наука у Крагујевцу
03. 11. 2012. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

09,00 - 09,30 Регистрација учесника

09,30 - 10,00 Улазни тест знања полазника

**10,00 - 10,30 Дефиниција и значај раног откривања ГИСТ-ома за свакодневну клиничку праксу
Предавање: Доц. др Драгче Радовановић**

**10,30 - 11,00 Преоперативна дијагностика ГИСТ-ома
Предавање: Асс. Наташа Здравковић**

**11,00 - 11,30 Патохистолошка дијагностика ГИСТ-ома
Предавање: Доц. др Слободанка Митровић**

11,30 - 12,00 Кафе пауза

**12,00 - 12,30 Медикаментозно лечење ГИСТ-ома
Предавање: Мр сци. мед. др Александар Даговић**

**12,30 - 13,00 Хируршко лечење ГИСТ-ома
Предавање: Доц. др Драгче Радовановић**

13,00 – 13,30 Дискусија

13,30 – 14,30 Излазни тест знања полазника и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-1464/2012-01, евиденциони број А-1-1632/2012, од 17. 05. 2012. године, **КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 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	21 03112012
----	-------------

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: _____