



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

организује курс

**Суво око и обољење Меибомових жлезда – дијагностика и
терапија**

**Плава сала „проф. др Љубиша Аћимовић“
Факултета медицинских наука у Крагујевцу
21. 04. 2018. године**

ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ

- 9,00 - 10,00** Регистрација учесника и улазни тест
- 10,00-10,45** Обољење Меибомових жлезда (МГД)-узроци, клиничка слика,
компликације, дијагностика, терапија
Предавање: доц. др Татјана Шаренац Вуловић
- 10,45-11,30** Аутолози серум-значај у лечењу обољења предњег сегмента ока
Предавање: проф. др Мирјана Јанићијевић Петровић
- 11,30-12,15** Системске болести у суво око
Предавање: проф.др Светлана Јовановић
- 12,15-13,00** Суво око код болесника после операције катаракте
Предавање: проф. др Сунчица Срећковић
- 13,00-13,45** Утицај дијабетесне болести на појаву МГД и сувог ока
Предавање: доц. др Ненад Петровић
- 13,45-14,00** Излазни тест

Одлуком Здравственог савета Србије од 29.12.2017. године, евиденциони број А-1-560/18, КУРС
ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 12 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 6 БОДОВА 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:

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: _____