



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

**Организује Курс**

**ИНФЕКЦИЈА У ОФТАЛМОЛОГИЈИ 2 - АКТУЕЛНИ КЛИНИЧКИ  
ЕНТИТЕТИ**

**Амфитеатар „Проф. др Милосав Костић“  
Факултета медицинских наука у Крагујевцу  
30. 01. 2016. године**

**ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ**

- 09,00 - 10,30** Регистрација учесника, добродошлица, уводна реч организатора курса  
проф. др Мирјана А. Јанићијевић Петровић и улазни тест
- 10,30 - 11,15** Инфекције ока – тренд евалуација/анализа кератитиса  
Предавање: проф. др Мирјана А. Јанићијевић Петровић
- 11,15 - 12,00** Инфекције ока – тренд евалуација/анализа увеитиса  
Предавање: проф. др Светлана Јовановић
- 12,00 - 12,45** Инфекције ока и операције катаракте – тренд евалуација/анализа  
Предавање: доц. др Сунчица Срећковић
- 12,45 - 13,30** Инфекције и трауме ока – тренд евалуација/анализа  
Предавање: доц. др Ненад Петровић
- 13,30 - 14,15** Дијагностички/терапијски модули – тренд евалуација/анализа гљивичних  
и паразитарних афекција ока  
Предавање: асс. др Татјана Шаренац Вуловић
- Стероидна терапија – тренд евалуација/анализа код панофталмитиса  
Предавање: др Светлана Пауновић
- 14,15 - 15,00** Пауза - формирање радних група  
Практичан рад/Курс: Сви предавачи и учесници
- 15,00 - 18,00** Семинар - вежбе/Курс – на клинички одабраним приказима, тренд  
евалуација/анализа инфекција ока, кроз дискусије, искуства, предлоге,  
сугестије, закључке;  
излазни тест и анкета о квалитету курса; додела сертификата  
Сви предавачи и учесници
- 18,00 - 20,00** Коктел

Одлуком Здравственог савета Србије од 18. 08. 2015. године, евиденциони број А-1-2149/15,  
КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 12 БОДОВА ЗА ПРЕДАВАЧЕ И 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ  
ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, СТОМАТОЛОЗИ, ФАРМАЦЕУТИ.

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: \_\_\_\_\_