



**ФАКУЛТЕТ МЕДИЦИНСКИХ НАУКА УНИВЕРЗИТЕТА У КРАГУЈЕВЦУ  
ЦЕНТАР ЗА КОНТИНУИРАНУ МЕДИЦИНСКУ ЕДУКАЦИЈУ  
У САРАДЊИ СА УДРУЖЕЊЕМ ЦЕНТАРА ЗА ХИПЕРТЕНЗИЈУ, ПРЕВЕНЦИЈУ ИНФАРКТА И  
ШЛОГА (HISPA)**

**организује курс**

**Значај адекватне контроле крвног притиска у превенцији  
хипертензије и кардиоваскуларног ризика**

**Плава сала  
Факултета медицинских наука у Крагујевцу  
08. 04. 2015. године**

**ПРОГРАМ КОНТИНУИРАНЕ ЕДУКАЦИЈЕ**

- 13,30 - 14,15** Регистрација учесника и улазни тест
- 14,15 - 15,15** Улога ендотела у регулацији крвног притиска: антиатеросклеротски механизми  
Предавање: проф. др Владимир Јаковљевић
- 15,15 - 16,15** Мултицентрични приступ у примордијалној, примарној и секундарној превенцији кардиоваскуларних и цереброваскуларних компликација  
Предавање: доц. др Небојша Тасић
- 16,15 - 16,30** Пауза
- 16,30 - 17,30** Концепт лечења кардиоваскуларног ризика у превенцији кардиоваскуларних и цереброваскуларних компликација  
Предавање: Др Далибор Драгишић
- 17,30 - 18,30** Нефармаколошки приступ у адекватној контроли крвног притиска  
Предавање: доц. др Владимир Живковић
- 18,30 - 18,45** Пауза
- 18,45 - 19,45** Место и улога медикамената у адекватној регулацији крвног притиска  
Предавање: доц. др Марко Фолић

**19,45 - 20,45** Мултидисциплинарни и персонализовани приступ адекватној контроли крвног притиска у првенцији хипертензије и кардиоваскуларног ризика - дискусија  
Рад у малој групи: Сви предавачи

**20,45 - 21,15** Излазни тест, анкета о квалитету курса и додела сертификата

Одлуком Здравственог савета Србије 153-02-3751/2014-01, евиденциони број А-1-2439/14, од 17. 11. 2014. године, **КУРС ЈЕ АКРЕДИТОВАН СА 6 БОДОВА ЗА ПОЛАЗНИКЕ ЦИЉНА ГРУПА: ЛЕКАРИ, 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: 97 87 08042015

Копију пријаве и уплате послати на факс: 034/306-800, лок. 112 или Е-mail: [kme@medf.kg.ac.rs](mailto:kme@medf.kg.ac.rs);

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: \_\_\_\_\_