**PRIJAVA PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA U HRVATSKOJ KOMORI FIZIOTERAPEUTA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV USTANOVE:** | **Dom zdravlja Korčula** |
| ADRESA: | Ulica br.57.k.br.5 |
| TELEFON: | 020/711 660 | FAX: |  | E-MAIL: | dz-korcula@du.t-com.hr |
| OSOBA KOJA JE ORGANIZATOR PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA: | **Bacc.physioth. Orsat Žitković** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATUM** | **NAZIV TEME(VRSTA)** | **OPIS I CILJ** | **PREDAVAČ(VODITELJ)** | **MJESTOODRŽAVANJA** |
| **28.2.2019** | Fizioterapijski postupci nakon subakromijalne dekompresije ramena | Stručni sastanak s predavanjem | Orsat Žitković bacc.physioth. | Dvorana za fizikalnu terapiju 13.00h |
| 14.3.2019 | Fizioterapijski pristup kod statičke urinarne inkontinencije | Stručni sastanak s predavanjem | Eva Harlović bacc.physioth. | Dvorana za fizikalnu terapiju 13.00 |
| 18.4.2019 | Fizioterapijski postupci kod hondromalacije patele | Stručni sastanak s predavanjem | Orsat Žitković bacc.physioth. | Dvorana za fizikalnu terapiju 13.00h |
| 10.10.2019 | Fizioterapija kod adolescentnih idiopatskih skolioza | Stručni sastanak s predavanjem | Eva Harlović bacc.physioth. | Dvorana za fizikalnu terapiju 13.00h |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GLAVNI FIZIOTERAPEUT/KOORDINATOR U USTANOVI** | **RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE** |
|  **Ime i prezime: bacc.physioth. Orsat Žitković**  |  **M.P. Ime i prezime: dr.Sebastijan Fabris** |