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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NAZIV USTANOVE:** | | **FLORENCE zdravstvena ustanova** | | | | |
| ADRESA: | | Cetinska 12, Solin 21210 | | | | |
| TELEFON: | 021 461517 | | FAX: |  | E-MAIL: | ustanovaflorence@gmail.com |
| OSOBA KOJA JE ORGANIZATOR PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA: | | | | | | Nikolina Žuvela, |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATUM** | **NAZIV TEME (VRSTA)** | **OPIS I CILJ** | | **PREDAVAČ (VODITELJ)** | **MJESTO ODRŽAVANJA** |
| OŽUJAK | Primarna reinsercija prednjeg križnog ligament kod djece | Stručni sastanak s predavanjem | | Dr Tomislav Ribičić  Specijalista ortoped | Priska Med ustanova |
| SVIBANJ | Nestabilnost patele | Stručni sastanak s predavanjem | | Dr Tomislav Ribičić  Specijalista ortoped | Priska Med ustanova |
| **GLAVNI FIZIOTERAPEUT/KOORDINATOR U USTANOVI** | | | **RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE** | | | |
| **Ime i prezime:** | | | **M.P. Ime i prezime:** | | | |

Nikolina Žuvela bacc.physioth. Nikša Matas, mag.med.techn.