**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)** | **MJESTOODRŽAVANJA** |
| OŽUJAK | Primarna reinsercija prednjeg križnog ligament kod djece  | Stručni sastanak s predavanjem | Dr Tomislav RibičićSpecijalista ortoped | Priska Med ustanova |
| SVIBANJ | Nestabilnost patele | Stručni sastanak s predavanjem | Dr Tomislav RibičićSpecijalista 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.