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

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZIV USTANOVE:** | **OPĆA BOLNICA DUBROVNIK** |
| ADRESA: | DR. ROKA MIŠETIĆA 2 |
| TELEFON: | 020 411-702 | FAX: | 020426-149 | E-MAIL: | mirsadd@bolnica-du.hr |
| OSOBA KOJA JE ORGANIZATOR PLANA TRAJNOG USAVRŠAVANJA: | **MIRSAD DŽANOVIĆ** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATUM** | **NAZIV TEME(VRSTA)** | **OPIS I CILJ** | **PREDAVAČ(VODITELJ)** | **MJESTOODRŽAVANJA** |
| 07.03.2019 | Rehabilitacija osoba sa Dijabetes melitusom tip 2 |  |  Mag. physioth.Marija Radiš  | Fizikalna terapija13. sati |
| 21.03.2019 | Fizioterapija kod sindroma karpalnog kanala |  |  Bacc physioth. Mirsad Džanović Rudinic Mihovil | Fizikalna terapija13.sati |
| 04.04.2019 | Fizioterapija kod djece sa Down sindromom |  | Bacc physioth.Ivana Bilić | Fizikalna terapija13.sati |
| 11.04.2019 | Stres frakture |  | Bacc physioth.Magdalena Kozina | Fizikalna terapija13.sati |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GLAVNI FIZIOTERAPEUT/KOORDINATOR U USTANOVI** | **RAVNATELJ ZDRAVSTVENE USTANOVE** |
|  **Ime i prezime: Mirsad Džanović**  |  **M.P. Ime i prezime:Doc.dr.sc. Marijo Bekić, dr.med** |