

PRIJAVNICA

na izobraževanje/izpopolnjevanje
OMMT – Zapestje in komolec Modul 2

PODATKI O ORGANIZATORJU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Zavod (polni naslov):	Visokošolski zavod FIZIOTERAPEVTIKA, Bogatajeva ulica 15, 1215 Medvode
Naslov izobraževanja / izpopolnjevanja:	OMMT –ZAPESTJE IN KOMOLEC – Modul 2
Kraj in datum izobraževanja / izpopolnjevanja:	8. april – 12. april 2024 VZF, Slovenska cesta 58, 1000 Ljubljana
Predavatelj/i:	Izobraževanje vodi učiteljica Tanja Lončarič

PROGRAM IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Ponedeljek, 8. april 2024 09.00 - 11.00 Anatomija komolca 11.00 - 11.30 Čas za kavo 11.30 - 13.00 Anatomija in vivo komolca 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 15.30 Osnovni pregled komolca 15.30 - 16.00 Čas za čaj 16.00 - 17.30 Epicondylitis lateralis: teorija in obravnava	Torek, 9. april 2024 09.00 - 11.00 Epicondylitis lateralis: terapija 11.00 - 11.30 Čas za kavo 11.30 - 13.00 Epicondylitis medialis: teorija in terapija 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 15.30 Druge mišične lezije: biceps, brachialis, triceps, supinator 15.30 - 16.00 Čas za čaj 16.00 - 17.30 Artritis komolca: teorija in manualna terapija
Sreda, 10. april 2024 09.00 - 11.00 Artritis komolca: manualna terapija 11.00 - 11.30 Čas za kavo 11.30 - 13.00 Nestabilnost komolca: diagnoza in zdravljenje 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 15.30 Deskriptivna anatomija zapestja 15.30 - 16.00 Čas za čaj 16.00 - 17.30 Nadaljevanje	Četrtek, 11. april 2024 09.00 - 11.00 Anatomija in vivo zapestja 11.00 - 11.30 Čas za kavo 11.30 - 13.00 Pregled zapestja 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 16.00 Radialna bolečina: teorija in praksa; artroza cmc1; Quervainova bolezen; radialni kolateralni ligament, fraktura scafoida; lunatomalacija 16.30 - 16.30 Čas za čaj 16.30 - 17.30 Nadaljevanje

Petek, 12. april 2024

09.00 - 11.00	Karpalna nestabilnost, diagnoza in obravnava
11.00 - 11.30	Čas za kavo
11.30 - 13.00	Karpalna artroza: manualna terapija
13.00 - 14.00	Čas za kosilo
14.00 - 15.30	Ulnarna bolečina: m. ext carpi ulnaris; TFFC; DRUG; m. flex. Carpi ulnaris
15.30 - 16.00	Čas za čaj
16.00 - 17.30	Ulnarna bolečina: nadaljevanje; sindrom karpalnega kanala
17.30	Zaključek seminarja

PRIJAVNICA: OMMT – Zapestje in komolec Modul 2

PODATKI O PLAČNIKU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Ime, priimek ter naslov udeleženke/ca:	
Telefon:	
E – pošta:	
V kolikor je plačnik pravna oseba Zavod/Organizacija (polni naslov):	
Zavezanec za DDV: DA NE (ustrezno obkroži)	Davčna številka zavoda/organizacije:

PLAČILO KOTIZACIJE:

Kotizacija plačana do vključno 08.02.2024 znaša 900,00 €; po tem datumu, vključno do 08.03.2024 pa 1.020,00 EUR. V kolikor bi po tem datumu organizator še razpolagal s kakšnim prostim mestom, znaša kotizacija 1.200,00 EUR. V ceno kotizacije je vključen DDV.

Kotizacijo nakažite na TRR: IBAN SI56 0201 3025 9697 919 (NLB d.d.).

Izpolnjeno prijavnico pošljite po elektronski pošti (tajnistvo@fizioterapevtika.si) ali navadni pošti (Visokošolski zavod Fizioterapevtika, Slovenska cesta 58, 1000 Ljubljana). Prijavnica velja kot naročilnica.

Opomba:

- V primeru, da odpovedujete udeležbo na seminarju že pred 08.02.2024 in ne najdete zamenjave, zadrži organizator polovico kotizacije, po tem datumu tri četrtine, en teden ali manj pred začetkom seminarja pa celotno kotizacijo. V kolikor bi bila za vašo odsotnost kriva višja sila (npr. bolezen) le-to izkažete z zdravniškim potrdilom specialista ali drugim ustreznim dokumentom. V izjemnih primerih kotizacijo vračamo, zmanjšano za 10% manipulativnih stroškov.
- Organizator si v primeru objektivnih razlogov, brez ugovorov, pridržuje pravico do spremembe datuma in kraja izvedbe seminarja, o čemer pravočasno obvesti vse prijavljene. V primeru sprememb, so udeleženci dolžni upoštevati navodila pod točko 1., nikakor pa niso upravičeni do uveljavljanja kakršnihkoli bonitet.
- V kolikor se, zaradi spremembe kraja in časa seminarja, posamezniki iz osebnih razlogov ne bi udeležili seminarja, so obvezno dolžni za svoj izpad poiskati zamenjavo, ker vplačanih kotizacij v takšnih primerih ne vračamo!

S podpisom jamčim za točnost in popolnost podatkov ter prevzemam odgovornost in posledice za napačne ali nepopolne podatke in se zavežem, da bom poravnal kotizacijo. Organizatorju dovoljujem, da moje osebne podatke uporabi za izvedbo izobraževanja. (Varstvo osebnih podatkov: <http://www.fizioterapevtika.si/index.php/o-nas/varstvo-osebni-podatkov/>)

Datum: Ime in priimek ter podpis:

V primeru napotitve s strani pravne osebe:

Datum: Ime in priimek odgovorne osebe ter podpis (žig):