

PRIJAVNICA

na izobraževanje/izpopolnjevanje
TRIGGER TOČKE – Modul 2

PODATKI O ORGANIZATORJU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Zavod (polni naslov):	Visokošolski zavod FIZIOTERAPEVTIKA, Bogatajeva ulica 15, 1215 Medvode
Naslov izobraževanja / izpopolnjevanja:	TRIGGER TOČKE – Modul 2
Kraj in datum izobraževanja / izpopolnjevanja:	24. marec – 28. marec 2025 Visokošolski zavod Fizioterapevtika, Slovenska cesta 58, 1000 Ljubljana
Predavatelj:	Izobraževanje vodi mednarodni učitelj Robin Böke

PROGRAM IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Ponedeljek, 24. marec 2025 08.30 - 09.00 Registracija udeležencev 09.00 - 10.45 Ponovitev metode šestih korakov – Klinično razmišljanje 10.45 - 11.00 Čas za kavo 11.00 - 12.45 Temporomandibularni sklep 12.45 - 13.45 Čas za kosilo 13.45 - 15.15 Preiskava in obravnava mastikatornih mišic in mišic glave 15.15 - 15.30 Čas za čaj 15.30 - 17.00 Nadaljevanje	Torek, 25. marec 2025 9.00 - 10.45 Teorija motorične ploščice in utesnitve 10.45 - 11.00 Čas za kavo 11.00 - 12.45 Preiskava in obravnava kolčnih in stegenskih mišic 12.45 - 13.45 Čas za kosilo 13.45 - 15.15 Nadaljevanje 15.15 - 15.30 Čas za čaj 15.30 - 17.00 Testi in vaje za mobilizacijo živčevja
Sreda, 26. marec 2025 09.00 - 10.45 Učinki manualne obravnave MTPT, 1. del 10.45 - 11.00 Čas za kavo 11.00 - 12.45 Preiskava in obravnava mišic kolena in gležnja 12.45 - 13.45 Čas za kosilo 13.45 - 15.15 Nadaljevanje 15.15 - 15.30 Čas za čaj 15.30 - 17.00 Testi in vaje za mobilizacijo živčevja	Četrtek, 27. marec 2025 09.00 - 10.45 Učinki manualne obravnave MTPT, 2. del 10.45 - 11.00 Čas za kavo 11.00 - 12.45 Preiskava in obravnava miofascialnih tirger točk stopala, roke in mišic prstov 12.45 - 13.45 Čas za kosilo 13.45 - 15.15 Nadaljevanje 15.15 - 15.30 Čas za čaj 15.30 - 17.00 Testi in vaje za mobilizacijo živčevja

Petek, 28. marec 2025

09.00 - 10.45	Kronična mišična bolečina
10.45 - 11.00	Čas za kavo
11.00 - 12.45	Preiskava in obravnava misofascialnih trigger točk mišic podlahti in nadlahti
12.45 - 13.45	Čas za kosilo
13.45 - 15.15	Nadaljevanje
15.15 - 15.30	Čas za čaj
15.30 - 17.00	Izpiti, evalvacija in zaključek seminarja

PRIJAVNICA: TERAPIJA MIOFASCIALNIH VZDRAŽNIH TOČK – Modul 2

24. 3. – 28. 3. 2025

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 4. 2. 2025 znaša 650,00 EUR, po tem datumu vključno do 1. 3. 2025 pa 750,00 EUR. V kolikor bi po tem datumu organizator še razpolagal s kakšnim prostim mestom, znaša kotizacija 850,00 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:

1. V primeru, da odpovedujete udeležbo na seminarju že pred 4. 2. 2025 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.
2. 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 1. točko, nikakor pa niso upravičeni do uveljavljanja kakršnihkoli bonitet.
3. 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 zavežujem, 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-osebnih-podatkov/>)

Datum:

Ime in priimek ter podpis:

V primeru napotitve s strani pravne osebe:

Datum:

Ime in priimek odgovorne osebe ter podpis (žig):