

PRIJAVNICA

na izobraževanje/izpopolnjevanje

ORTOPEDSKA MEDICINA IN MANUALNA TERAPIJA OMMT – Sakroiliakalni sklep in torakalna hrbtenica – Modul 6

PODATKI O ORGANIZATORJU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Zavod (polni naslov):	Visokošolski zavod FIZIOTERAPEVTIKA, Bogatajeva ulica 15, 1215 Medvode
Naslov izobraževanja / izpopolnjevanja:	Ortopedska medicina in manualna terapija – OMMT Sakroiliakalni sklep in torakalna hrbtenica – Modul 6
Kraj in datum izobraževanja / izpopolnjevanja:	18. 3. 2026–22. 3. 2026 Visokošolski zavod Fizioterapevtika, Slovenska c. 58, Ljubljana
Predavatelj/i:	Izobraževanje vodi mednarodna učiteljica OMMT Tanja Lončarič

PROGRAM IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:

Sreda, 18. marec 2026 08.30 - 08.45 Registracija 08.45 - 11.00 Anatomija sakroiliakalnega (SI) sklepa 11.00 - 11.15 Čas za kavo 11.15 - 13.00 Kinematika SI sklepa 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 15.30 Preiskava SI sklepa 15.30 - 15.45 Čas za čaj 15.45 - 17.00 Nadaljevanje	Četrtek, 19. marec 2026 08.45 - 11.00 Patologija in obravnava: manualna terapija 11.00 - 11.15 Čas za kavo 11.15 - 13.00 Nadaljevanje 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 15.30 Anatomija torakalne hrbtenice 15.30 - 15.45 Čas za čaj 15.45 - 17.00 Nadaljevanje
Petek, 20. marec 2026 08.45 - 11.00 Anatomija in vivo 11.00 - 11.15 Čas za kavo 11.15 - 13.00 Osnovne klinične preiskave 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 15.30 Podrobnejša klinična preiskava 15.30 - 15.45 Čas za čaj 15.45 - 17.00 Patologija in obravnava: manualna terapija	Sobota, 21. marec 2026 08.45 - 11.00 Nadaljevanje prejšnjega dne 11.00 - 11.15 Čas za kavo 11.15 - 13.00 Patologija in obravnava: manualna terapija 13.00 - 14.00 Čas za kosilo 14.00 - 15.30 Nadaljevanje 15.30 - 15.45 Čas za čaj 15.45 - 17.00 Sindrom torakalnega izhoda: lokalna anatomija

Nedelja, 22 marec 2026

08.45 - 11.00	Sindrom torakalnega izhoda: klinični testi
11.00 - 11.15	Čas za kavo
11.30 - 13.00	Sindrom torakalnega izhoda: manualna terapija
13.00 - 14.00	Čas za kosilo
14.00 - 15.30	Nadaljevanje
15.30 - 15.45	Čas za čaj
15.45 - 17.00	Sindrom torakalnega izhoda: manualna terapija in diferencialna diagnoza
17.00 - 17.15	Zaključek izobraževanja

PRIJAVNICA: OMMT – Sakroiliakalni sklep in torakalna hrbtenica – Modul 6**Ljubljana, 18. 3. – 22. 3. 2026****PODATKI O PLAČNIKU IZOBRAŽEVANJA / IZPOPOLNJEVANJA:**

Ime, priimek ter naslov udeleženke/ca:	
Rojstni datum DD.MM.YYYY (za certifikat)	
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 5. 2. 2026 znaša 900,00 EUR, po tem datumu do vključno 27. 2. 2026 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 22 % 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 5. 2. 2026 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 točko 1., 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!
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 zavezujem, 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):