



HRVATSKI LIJEČNIČKI ZBOR
HRVATSKO PEDIJATRIJSKO DRUŠTVO
HRVATSKO DRUŠTVO ZA ŠKOLSKU I SVEUČILIŠNU MEDICINU
HRVATSKA UDRUGA MEDICINSKIH SESTARA – PEDIJATRIJSKO DRUŠTVO
MEDICINSKI FAKULTET SVEUČILIŠTA U SPLITU
KLINIČKI BOLNIČKI CENTAR SPLIT

DVADESETSEDMI SEMINAR
HRVATSKA PROLJETNA PEDIJATRIJSKA ŠKOLA
Split, 19. - 23. travnja 2010. godine
Stručni voditelj: prof. dr. sc. Vjekoslav Krželj
(preliminarni program)

Škola je namijenjena pedijatrima, liječnicima školske, opće i obiteljske medicine, te medicinskim sestrama u zaštiti djece.

Škola je kroz proteklih 26 godina stekla zavidnu reputaciju zbog stručnog usavršavanja nužnog za samostalni rad na poslovima zdravstvene zaštite djece.

Hrvatska liječnička komora dodjeljuje 20 bodova za predavače i 15 bodova za ostale sudionike.

Na programu ovogodišnjeg seminara su sljedeće teme:

ENDOKRINOLOGIJA	Moderator -	prof. dr. sc. Miroslav Dumić
ADOLESCENTNA MEDICINA	Moderator -	prof. dr. sc. Vesna Jureša
DJEČJA STOMATOLOGIJA	Moderator -	prof. dr. sc. Ilija Škrinjarić
SEMINAR ZA MEDICINSKE SESTRE	Moderatori -	vms. Dragica Beštak prof.dr. sc. Vjekoslav Krželj

Škola se održava u prostorijama Hotela President, Starčevićeva 1. 21000 Split. Rezervacije smještaja, po posebnoj cijeni za sudionike HPPŠ, izvršiti u Hotelu President. (tel 021 305 222, fax 021 305 225, e mail: hotel.president@st.t-com.hr , www.hotelpresident.hr)

Molimo poštovane kolegice, kolege i medicinske sestre da na priloženoj prijavnici ili putem maila najave svoj dolazak, kako bismo na vrijeme mogli pripremiti potreban broj tiskanih Zbornika.

Kotizacija: 800 kuna

Za sve potrebne informacije obratite se: prof. dr. sc. Vjekoslav Krželj
Klinika za dječje bolesti, Klinički bolnički centar Split
21 000 Split, Spinčićeva 1
Tel. (021) 556-303; 556-793; Fax. (021) 556-590
e-mail: krzelj@kbsplit.hr
www.kbsplit.hr/hpps.htm

Žiro račun: Klinički bolnički centar Split
2330003-1100057647
poziv na broj 07 286
Svrha: uplata za HPPŠ
OIB 51401063283

PRIJAVNICA ZA XXVII. SEMINAR H P P Š

Ime i prezime:.....

Adresa/telefon:.....

E-mail:.....

Datum: Potpis: