

VABILO BITRIADA URGENTNIH STANJ



OTORINOLARINGOLOGIJA

- PETEK, 06.06.2025 OD 8:00 DO 11:30 URE
- PREDAVALNICA V KLETI POD BOLNIŠNIČNO POLIKLINIKO

Predavanje bo s strani Zdravniške zbornice Slovenije in Zbornice zdravstvene in babiške nege Slovenije ovrednoteno s kreditnimi točkami. Prijave so odprte tudi za zunanje slušatelje.

Programsko - organizacijski odbor:

jernej.jeromel@sb-celje.si

jasna.erzen@sb-celje.si

03 423 30 55



BITRIADA URGENTNIH STANJ

TEMA: OTORINOLARINGOLOGIJA

PROGRAM

TERMIN	TEMA	PREDAVATELJ
8.00 – 8.10	Registracija in nagovor	moderator
8.10 – 8.30	ABCDE pregled pacienta	Kristjan Guček, dipl. zn.
8.30 – 8.50	VNETJA V ORL PODROČJU	dr. Matej Delakorda, dr. med., specialist otorinolarinologije Domen Verdev, dr. med., specialist otorinolarinologije
8.50 – 9.10	KRVAVITVE IN POŠKODBE V ORL PODROČJU	Blaž Jelenko, dr. med., specialist otorinolarinologije Matej Kolar, dr. med, specialist otorinolarinologije
9.10 – 9.30	DIHALNA STISKA	mag. Božidar Kroflič, dr. med., specialist otorinolarinologije Dobruška Jankovič, dr. med., specialist otorinolarinologije
9.30 – 9.40	Vprašanja in diskusija	moderator
9.40 – 10.10	Odmor	
10.10 – 10.30	MOTNJE RAVNOTEŽJA	Lea Zupan, dr. med., specialistka otorinolarinologije
10.30 – 10.50	NENADNA IZGUBA SLUHA, TINITUS IN OPERABILNA BOLENJA SREDNJEGA UŠESA	Nina Tomec Ovsenik, dr. med., specialistka otorinolarinologije Jernej Novak, dr. med., specialist otorinolarinologije
10.50 – 11.10	OTOLOŠKE URGENCE	Andrej Florjan, dr. med., specialist otorinolarinologije
11.10 – 11.20	Vprašanja in diskusija	moderator
11.20 – 11.30	Sklepne besede in zaključek	moderator



BITRIADA URGENTNIH STANJ

PRIJAVNICA

Prijave zaposlenih v SB Celje zbiramo na e-naslovu:
izobrazevanje@sb-celje.si Ob prijavi je potrebno poleg imena in
priimka pripisati številko licence in člansko številko zbornice.

Prijave zunanjih udeležencev zbiramo na e-naslovu:
izobrazevanje@sb-celje.si Ob prijavi je potrebno izpolniti spodnje
podatke. Kotizacija za zunanje udeležence je 36,60 Eur z DDV.

PRIIMEK IN IME UDELEŽENCA	
ŠTEVILKA ČLANSKE IZKAZNICE	
ŠTEVILKA LICENCE	
NAZIV	
USTANOVA	
PLAČNIK KOTIZACIJE	
TEMA	
DATUM PRIJAVE	

PODATKI ZA NAKAZILO KOTIZACIJE:

Naslov: Splošna bolnišnica Celje, Oblakova ulica 5, 3000 Celje

Številka TRR: SI56 0110 0603 0276 827

Sklic: 137

Namen plačila: BITRIADA URGENTNIH STANJ



Splošna bolnišnica Celje

Predani življenju

