

## Vabilo na izpopolnjevanje

Naziv izpopolnjevanja	<b>ORTOPEDSKA MEDICINA CYRIAX – MODUL 2</b>		
Izvajalec	ZDRUŽENJE FIZIOTERAPEVTOV SLOVENIJE - CELJSKA REGIONALNA ENOTA		
Kraj izpopolnjevanja	TERME ZREČE, Cesta na Roglo 15, 3214 Zreče		
Predavatelj	JOŽICA ZUPANČIČ, DIPL. FIZIOT., CYRIAX TERAPEVTKA, MEDNARODNI UČITELJ METODE CYRIAX PRI ETGOM (EUROPEAN TEACHING GROUP OF ORTHOPEADIC MEDICINE)		
Datum izpopolnjevanja	<del>19.3.2021 – 23.3.2021</del> <b>nadomestni termin:</b> <del>16.4.2021 – 20.4.2021</del> <del>18.6.2021 – 22.6.2021</del> <b>NOV POTRJEN TERMIN</b> <b>18.6.2021 – 22.6.2021</b>	Rok za prijavo	<del>12.3.2021</del> <del>4.6.2021</del>  <b>4.6.2021</b>
Višina kotizacije	440,00 € za člane ZFS in 540,00 € za nečlane		
Način prijave	Izpolnjeno prijavnico poslati na e-naslov: <b>cere@physio.si</b>		

**OPOMBA** : Glede na epidemiološke razmere si pridržujemo pravico sprememb terminov, lokacije izvedbe ali odpovedi strokovnih dogodkov.

Tečaj bo izveden le ob ugodnih epidemioloških razmerah. O izvedbi in potrditvi dogodka bodo prijavljeni obveščeni najmanj 8 dni pred predvideno izvedbo. Nadomestni termin se koristi le v primeru, da na predviden termin izvedba ni mogoča.

Obvestila glede izvedbe bodo objavljena na spletni strani ZFS in poslana morebitnim prijavljenim udeležencem.

### Način plačila:

- Račun za plačilo kotizacije prejmete 14 dni pred začetkom izpopolnjevanja.
- Plačilo mora biti izvršeno do začetka izpopolnjevanja.
- Znižana kotizacija velja za člane ZFS s plačano članarino za tekoče leto.
- V primeru plačila kotizacije na obroke, prvi obrok zapade 14 dni pred začetkom izpopolnjevanja, drugi obrok 8 dni po zaključku izpopolnjevanja in tretji obrok 38 dni. Potrdilo o opravljenem modulu tečaja prejmete po plačilu vseh obrokov.

### Način odjave:

- Pisna odpoved s 100% vračilom kotizacije je možna 7 dni pred pričetkom izpopolnjevanja
- Če je do izpopolnjevanja manj kot 7 dni, zaračunamo 30% celotne kotizacije
- V primeru neudeležbe brez predhodne odjave, se že plačana kotizacija ne vrača
- Več o splošnih pogojih si preberite na: <http://www.physio.si/splosni-pogoji-zfs-sz/>

Kraj in datum: Celje, 19.1.2021

Priimek in ime odgovorne osebe:  
Majda Klakočer

## PROGRAM ORTOPEDSKA MEDICINA CYRIAX – MODUL 2

---

0900 1045	Distorzija gležnja	t, p
1045 1100	Kava	
1100 1230	Komolec: preiskava / interpretacija pasivnih testov	t, p
1230 1330	Kosilo	
1330 1445	Komolec: interpretacija testov proti upor	t, p
1445 1500	Kava	
1500 1545	Ponovitev goleni in stopala	p
1545 1700	Ponovitev ledvene hrbtenice	p

---

0900 1045	Komolec: teniški in golf komolec	t, p
1045 1100	Kava	
1100 1230	Ponovitev kolena	p
1230 1330	Kosilo	
1330 1445	Rama: klinična preiskava	t, p
1445 1500	Kava	
1500 1615	Rama: kapsularni vzorec	t, p
1615 1700	Mock clinic goleni in stopala	p

---

0900 1000	Rama: nekapsularni vzorec	t, p
1000 1030	Rama: bolečinski lok	t
1030 1045	Kava	
1045 1200	Rama: interpretacija testov proti upor (1)	t, p
1200 1230	Rama: interpretacija testov proti upor (2)	t
1230 1330	Kosilo	
1330 1430	Rama: interpretacija testov proti upor (2)	p
1430 1500	Vratna hrbtenica: anamneza	t
1500 1515	Kava	
1515 1615	Vratna hrbtenica: klinična preiskava	t, p
1615 1700	Mock clinic komolca	p

---

0900 1015	Vratna hrbtenica: lezije (1)	t
1015 1030	Kava	
1030 1145	Vratna hrbtenica: manipulacija (1)	t, p
1145 1230	Zapestje in roka: ponovitev anatomije	t
1230 1330	Kosilo	
1330 1445	Zapestje in roka: klinična preiskava	t, p
1445 1545	Vratna hrbtenica: manipulacija (2)	t, p
1545 1600	Kava	
1600 1700	Vratna hrbtenica: manipulacija (3)	t, p

---

0900 0930	Sindrom karpalnega tunela / Torakalni outlet sy	t
0930 1045	Vratna hrbtenica: manipulacija (4)	t, p
1045 1100	Kava	
1100 1145	Rama: shema za ponovitev	t
1145 1215	Ponovitev	p