

קורס אורולוגיה

בית הספר ללימודים מתקדמים ברפואה בטכניון

מנהל אקדמי: פרופ' עמיאל גלעד

מטרות הקורס: להקנות ידע בסיסי וכן ידע עדכני בתחומי האורולוגיה השונים. במהלך ההרצאות יובאו מקרים לדיון כדי לשפר את המיומנויות הקליניות. בנוסף יחשפו הלומדים לאמצעי סימולציה בכירורגיה אורולוגית אנדוסקופיה תוך כדי תרגול פרטני.

קהל היעד: רופאים מומחים באורולוגיה בהם רופאי קהילה ורופאי בתי חולים, מתמחים באורולוגיה עבורם הקורס יהווה השלמה תיאורטית לנושאים הקליניים להם הם נחשפים במהלך עבודתם, במגמה להכנים לבחינות שלב א' ושלב ב'.

נושאי לימוד:

- ✓ שאת חודרנית של השלפוחית Invasive Bladder Cancer
- ✓ אורולוגית ילדים I
- ✓ אורולוגית ילדים II
- ✓ Infection, Inflammation & Chronic pain
- ✓ נירואורולוגיה והפרעות במתן שתן I
- ✓ נירואורולוגיה והפרעות במתן שתן II
- ✓ גידולים נדירים בדרכי השתן: Penile Cancer & Beyond

מתכונת הלימודים: ימי שישי אחת לחודש בין השעות 8:30-12:30.

פתיחת קורס: 9.12.2016

מיקום: הלימודים יתקיימו בבניין הפקולטה לרפואה ע"ש רות וברוך רפפורט, שכ' בת גלים, חיפה (בסמוך לבית החולים רמב"ם).

עלויות והרשמה: שכר לימוד לתוכנית 1,450 ₪.
מצורף טופס הרשמה, על כל נרשם למלא את הפרטים ולהעביר במייל או בפקס.

חניה: החניה תתאפשר במגרש החניה של הפקולטה.

כיבוד: בהפסקה יוגש כיבוד קל ושתיה חמה.

לפרטים נוספים והרשמה:

ביאנה קיפניס

טלפקס: 04-8295381 | **דוא"ל:** kbiana@technion.ac.il

טופס בקשת רישום לקורס אורולוגיה (שנה א')

מק"ט 541905

שם משפחה (בעברית) _____ שם פרטי (בעברית) _____

שם משפחה (בלועזית) _____ שם פרטי (בלועזית) _____

מספר ת.ז. _____ תאריך לידה _____ ארץ לידה _____

שנת עליה _____ זכר / נקבה _____ מצב משפחתי ר / נ / א / ג _____

כתובת פרטית _____

(רחוב, בית, עיר, מיקוד)

כתובת למשלוח דואר _____

מס' טלפון: פרטי _____ טל' בעבודה _____ סלולרי _____ - _____

_____ @ _____ **E-MAIL**

מקום העבודה _____ מתמחה / מומחה _____

המחלקה/המרפאה _____ מס' רשיון _____

קבלתי תואר _____ מאוניברסיטת _____ בארץ _____ בשנת _____

פרטי רכב לטובת חנייה **בפקולטה לרפואה**: מס' רכב _____ סוג: _____ צבע: _____

סכום לתשלום שכר לימוד: ₪ 1,450

לאחר שליחת הטופס לפקס 04-8295381 או למייל kbiana@technion.ac.il, ישלח אליך למייל קישור לפורטל התשלומים המאובטח לביצוע התשלום. רק לאחר ביצוע התשלום יתקבל אישור הרשמה לקורס.

***טופס זה אינו מהווה אישור הרשמה.**

תשלום באמצעות (נא לסמן ✓) : אשראי המחאה מזומן
ניתן לשלם ב - 6 תשלומים שווים. המחאות לפקודת מוסד הטכניון למחקר ופיתוח בע"מ. משלוח לכתובת הר"מ. הצ'קים יופקדו לאחר פתיחת הקורס בלבד

הנני מאשר כי הפרטים דלעיל הם נכונים.
הפרטים שמסרתי ישמשו לצורך משלוח מידע ופרסומים מטעם ביה"ס.
ביטול ע"י הנרשם : הודעה בכתב עד 10 ימים טרם פתיחת הקורס. במקרה זה יוחזר שכר הלימוד. לאחר מועד זה יחויב הנרשם בתשלום מלא.

תאריך _____ חתימה _____