

Vsebina priročnika DIAGNOSTIČNI TESTI IN ZDRAVSTVENA VZGOJA V ENDOKRINOLOGIJI obsega 400 strani, ki je pred vami je namenjena vsem, ki želite izvedeti več o boleznih endokrinega sistema. Uredniki in avtorji smo se ves čas zavedali pomena celovite oskrbe bolnika z boleznijo endokrinega sistema, zato smo v učbenik vnesli pestro paleto strokovnih vsebin, ki podrobneje opisujejo vsa dejstva, pasti, naravo poteka, zdravljenje in spodbudne informacije glede preprečevanja ter odložitve zapletov teh bolezni.

Namen priročnika je spodbujati zdravstvenega delavca k dejavnemu in odgovornemu ravnanju v primeru ko se sreča z bolniki, ki zbolijo za boleznimi endokrinega sistema na primarni, sekundarni ali terciarni ravni. Prav tako priročnik strokovno in vsebinsko podpira laboratorijske teste in preiskave za izvedbo učinkovite diagnostike.

Za lažje in učinkovitejše delo vseh, ki se srečujejo z laboratorijskimi testi in preiskavami prilagamo dodatno knjižico v obsegu 100 strani DIAGNOSTIČNI TESTI V ENDOKRINOLOGIJI.

Naročilnico z vsemi točnimi podatki lahko pošljete

- po faxu: **01-432-2349**

- po elektronski-pošti: **elizabetha.stepanovic@gmail.com**

- po navadni pošti na naslov:

**Univerzitetni klinični center Ljubljana**  
**Endokrinološka ambulanta – poliklinika**  
**Njegoševa 4, 1000 Ljubljana**

DIAGNOSTIČNI TESTI  
IN ZDRAVSTVENA VZGOJA  
V ENDOKRINOLOGIJI

PRIROČNIK ZA  
ZDRAVSTVENE DELAVCE

Urednik:  
Elizabeta Stepanović  
Miroslava Poljanec Bohinc  
Miroslava Ožana

NAROČNIK

Ime in priimek \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Izobrazba \_\_\_\_\_

Telefon št.: \_\_\_\_\_

Naslov in občina stalnega bivališča \_\_\_\_\_

Izjava: Davčni zavezanec - označi:  DA  NE

Davčna številka:

Naročam \_\_\_\_\_ izvodov priročnika **Diagnostični testi in zdravstvena vzgoja v ENDOKRINOLOGIJI** za zdravstvene delavce, po ceni **35,00 EUR + DDV/kom + poštnina**.

Plačilo po povzetju, skupni znesek \_\_\_\_\_ EUR.

Datum \_\_\_\_\_

Podpis \_\_\_\_\_

*Izpolniti le v primeru, ko naročnik ni tudi plačnik (plačnik je podjetje ali zavod)*

PLAČNIK

Naziv podjetja: \_\_\_\_\_

Točen naslov sedeža podjetja: \_\_\_\_\_

Tel/fax št.: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Kontaktna oseba: \_\_\_\_\_

Izjava: Davčni zavezanec - označi:  DA  NE

Davčna številka:

Žiro račun št.: IBAN SI56

Podpis odgovorne osebe

Žig ustanove/podjetja/plačnika