

REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso.
2. Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
3. L'eventuale materiale didattico non può essere riprodotto.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.
5. La Segreteria Organizzativa non risponderà del mancato svolgimento del corso allorché ciò fosse dovuto a cause di forza maggiore o dal non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilità. In tale caso la quota versata verrà restituita per intero senza interessi.
6. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.
7. La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione inviata a mezzo lettera raccomandata, fax o posta elettronica.
8. L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) o attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 15 giorni prima dell'inizio del corso. In questo caso all'iscritto sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfettariamente fissate in euro 15,00. Nel caso in cui la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo complessivo del corso, anche se la mancata partecipazione è dovuta a motivi di salute.
9. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi **settanta**, e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
10. Il mancato rispetto, anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Segreteria Organizzativa a non accettare al corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.

DATA: 15 - 16 Maggio 2015

SEDE: parte teorica presso Hotel S. Giorgio
(di fronte all'uscita dell'autostrada A14 di Forlì)

parte pratica presso Fisiomedica

Via Malpighi 150, Faenza

DESTINATARI: Fisioterapisti

massimo 70 partecipanti

ECM: 21,5 crediti

COSTO: € 350,00

La quota di partecipazione comprende:
partecipazione ai lavori didattici, dispense,
attestato di partecipazione, brunch e crediti ECM

MODALITA' D' ISCRIZIONE:

Inviando alla Segreteria Organizzativa al num. fax 095 7461360 la scheda d'iscrizione compilata in stampatello + ricevuta del bonifico bancario oppure compilando online il modulo d'iscrizione presente nella pagina calendario eventi del sito www.av-eventieformazione.it

COORDINATE BANCARIE:

UNICREDIT, Ag. Via Torino 15/21, Catania

Beneficiario: AV eventi e formazione sas

IBAN: IT87K0200816926000300697895

specificando la causale del versamento: Iscrizione Dott. (nome partecipante) corso "Le lesioni della cuffia - Forlì"

**Segreteria Organizzativa e
Provider ECM n° 1192**



av eventieformazione

ORGANIZZAZIONE CERTIFICATA



Viale Raffaello Sanzio 6 - 95128 Catania

Segreteria Organizzativa AV EVENTI E FORMAZIONE

Tel. 095 7280511 - Cell. 3921588112

Responsabile Scientifico del Corso:

Francesco Inglese Cell. 3474263915 - 3382231040

www.av-eventieformazione.it

info@av-eventieformazione.it

AV®
av eventieformazione



15 - 16 MAGGIO 2015



Le lesioni della cuffia dei rotatori

21,5 crediti ECM

PARTE TEORICA

Hotel San Giorgio

Via Ravennana 538/d

Forlì

PARTE PRATICA

Fisiomedica Via Malpighi 150

Faenza



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome** _____

Nome** _____

Luogo e data di nascita** _____

Indirizzo** _____

Città** _____

Prov. _____ CAP _____

Telefono** _____

E-mail** _____

Cod.Fiscale** _____

Professione** _____

Fattura intestata a _____

Via _____

Città _____

P.I./C.F. _____

 Dipendente** Convenzionato** Libero Professionista**

IL SOTTOSCRITTO

Autocertifica di essere in possesso del titolo di studio abilitante la
professione di Fisioterapista

E CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO

"Le lesioni della cuffia che si svolgerà 15 - 16 Maggio 2015

Parte teorica Hotel S. Giorgio - parte pratica Fisiomedica

E DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DEL REGOLAMENTO

Data _____ Firma _____

Autorizzo la Segreteria organizzativa AV eventi e formazione sas al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati personali).

Data _____ Firma _____

** Dati obbligatori per l'ottenimento dei crediti formativi ECM

8.30 **Registrazione partecipanti**9.00 **La cuffia dei rotatori:
cenni di anatomia funzionale e patologica***Silvia Di Giacomo*9.20 **Classificazione delle lesioni di cuffia***Francesco Inglese*9.40 **Cause scatenanti la lesione***Francesco Inglese*10.10 **Tendinopatia calcifica***Francesco Inglese*10.50 **Il Capo Lungo del Bicipite***Silvia Di Giacomo*11.20 **Coffe Break**11.40 **Test clinici per valutare la cuffia dei rotatori***Francesco Inglese*12.20 **Studio strumentale della spalla***Silvia Di Giacomo*12.40 **Il movimento alterato della spalla:
compenso o necessità?***Francesco Inglese*13.00 **PAUSA PRANZO**14.00 **La capsulite adesiva e la spalla rigida
post-traumatica***Francesco Inglese*14.30 **Osservazione e valutazione clinica
del paziente***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo - Marco Biondi*15.30 **Tattamento conservativo nelle lesioni di cuffia***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo - Marco Biondi*16.30 **Tattamento post-chirurgico nelle lesioni di cuffia***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo - Marco Biondi*17.30 **Presentazione casi clinici, valutazione dei pazienti***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo*18.30 *Fine lavori prima giornata*9.00 **PRATICA:****Ripetizione dei trattamenti visti in prima
giornata***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo - Marco Biondi*10.30 **PRATICA:****Esercizi specifici di rinforzo***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo - Marco Biondi*12.00 **PRATICA:****Valutazione della forza con dinamometro
Spiegazione test isometrico di forza***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo - Marco Biondi*13.00 **PAUSA PRANZO**14.00 **PRATICA:****Mobilizzazioni passive e tecniche di presa***Francesco Inglese - Marco Biondi - Silvia Di Giacomo*15.30 **PRATICA:****Osservazione e Test Clinici***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo - Marco Biondi*18.00 **Compilazione questionario ECM
e chiusura dei lavori***Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo***Obiettivo Formativo tecnico-professionale:**

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare

Relatori:**Francesco Inglese Fisioterapista D.O.M.R.o.i****Silvia Di Giacomo Fisioterapista D.O.M.R.o.i****Marco Biondi Fisioterapista****PER LE ISCRIZIONI ON-LINE: pagina CALENDARIO
EVENTI del sito www.av-eventieformazione.it**