

Programma

8.30 - 8.45

Registrazione dei partecipanti

8.45 - 9.00

Saluto delle Autorità

PRIMA SESSIONE: DALLA DIAGNOSI...

9.00 - 9.45

Inquadramento clinico

LAZZONI/ZAINO

9.45 - 10.30

Diagnostica per immagini

SILVESTRI/FANTI

10.30 - 10.45 **Break**

SECONDA SESSIONE: ... ALLA TERAPIA

10.45 - 11.15

FKT e Terapia fisica

CASTELLI/ITALIA

11.15 - 11.45

Viscosupplementazione ecoguidata con acido ialuronico

SILVESTRI/MUDA

11.45 - 12.15

Protesizzazione

ZAINO/LAZZONI

12.15 - 12.45

Refertiamo insieme: training pratico su workstation

FANTI/MUDA

12.45 - 13.15

Discussione e chiusura dei lavori

SILVESTRI/LAZZONI

13.15 - 13.30

Verifica con questionario

Razionale:

Nell'evidenziare la presenza dell'OEI all'interno del territorio e dell'offerta sanitaria regionale in un'ottica di potenziamento della competitività dei servizi e delle prestazioni erogate, l'evento si pone l'obiettivo di rendere edotti i Medici di Medicina Generale in merito al trattamento radiodiagnostico, ortopedico e riabilitativo dell'anca dal momento della diagnosi a quello della terapia.

Crediti formativi ECM:

Il corso attribuisce i crediti formativi ECM alle seguenti figure professionali:

- Medici di Medicina Generale

Iscrizioni:

La partecipazione all'evento è gratuita ed include: materiale didattico ed attestato ECM. Si prega di inviare l'allegata scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **19 gennaio 2015**.

ONE DAY ONE SHOT

L'artrosi dell'anca

OPZIONARE L'EDIZIONE PRESCELTA



PRIMA EDIZIONE:

7 febbraio 2015

Aula Multimediale Castelletto



SECONDA EDIZIONE:

21 marzo 2015

Aula Multimediale Presidio di Voltri

Scheda di Iscrizione
Compilare e inviare a
Ospedale Evangelico Internazionale

Fax: 010/5522.367

Email: formazione@oeige.org

COGNOME:

NOME:

PROFESSIONE:

DISCIPLINA (solo per i medici):

CODICE FISCALE:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO:

CITTA': Prov.

TEL:

MAIL:

Ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003, le informazioni fornite dalla S.V. verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi (informazioni, logistica, formazione elenchi, accreditamento ECM). I dati potranno essere utilizzati per la creazione di un archivio ai fini dell'invio (via mail, fax o a mezzo posta) di proposte per corsi ed iniziative di studio future.

Il/La sottoscritto/a
dichiara di aver preso visione dell'informativa di cui sopra, e ai sensi del disposto del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., autorizza il trattamento dei propri dati per gli scopi inerenti all'attività illustrata. Dichiaro, inoltre, che in ottemperanza all'art. 7 del suddetto Decreto, potrà esercitare in qualsiasi momento il diritto di accesso ai propri dati, chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione e il blocco.

FIRMA: