

Razionale

Il corso si pone l'obiettivo di illustrare ai partecipanti le principali tecniche di diagnostica per immagini al fine di analizzare l'imaging radiologico con un'interpretazione tale da facilitare la comprensione dei sintomi del paziente e programmare il piano di trattamento riabilitativo più idoneo e adeguato.

Crediti Formativi ECM

L'evento attribuisce i crediti formativi alle seguenti figure professionali:

- Fisioterapisti
- Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
- Infermieri
- Altri esenti da crediti.

Modalità, quote di iscrizione e termini di pagamento

L'iscrizione al corso deve essere effettuata entro il 15 ottobre p.v. e si intenderà perfezionata nel momento in cui la Segreteria organizzativa riceverà la notifica dell'avvenuto pagamento della quota di adesione pari ad Euro 100,00 (IVA inclusa) da versare, mediante bonifico bancario, su c/c IBAN IT49L0617501406000002362790 indicando nella causale il nominativo dell'iscritto, il titolo e la data dell'evento.

Recesso

Ogni disdetta dovrà pervenire presso la segreteria organizzativa a mezzo fax al n. 010/5522367 oppure all'indirizzo mail formazione@oeige.org entro una settimana dall'inizio dell'evento prescelto. Nessun rimborso è previsto oltre tale termine. I nominativi dei partecipanti possono essere sostituiti in qualunque momento.

Il foro competente per l'interpretazione ed esecuzione del contratto è quello di Genova.

Privacy

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. Titolare del trattamento dei dati è: OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE, Sal. Sup. S. Rocchino, 31/a - 16122 Genova; l'interessato, 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.



con il supporto
non condizionante di



Ospedale Evangelico Internazionale

Ente Ecclesiastico Civilmente Riconosciuto
Sede legale Salita Sup. S. Rocchino, 31/A - 16122 Genova
Presidio Ospedaliero di Genova Voltri
Piazzale Gianasso, 4 - 16158 Genova Voltri

L'IMAGING IN FISIOTERAPIA: Le articolazioni (Seconda edizione)



Segreteria Organizzativa e Provider ECM
OSPEDALE EVANGELICO INTERNAZIONALE
STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE
Ufficio Formazione e Aggiornamento

Dott. Enzo SILVESTRI

Direttore
S.C. Diagnostica
per immagini OEI

Dott. Alessandro MUDA

Dirigente Medico
U.O. Radiologia
IRCCS A.O.U. San Martino - IST

FACULTY

Dott. Pietro CARUSO

Dirigente Medico
S.C. Diagnostica per immagini OEI

Dott.ssa Barbara FANTI

Dirigente Medico
S.C. Diagnostica per immagini OEI

Dott. Tito LUMINATI

Responsabile f.f.
Settore Gestione, Organizzazione e
Sviluppo delle Professioni Sanitarie OEI

Dott. Alessandro MUDA

Dirigente Medico
U.O. Radiologia
IRCCS A.O.U. San Martino - IST

Dott. Davide ORLANDI

Medico Radiologo

Dott. Eugenio TAGLIAFICO

Coordinatore TSRM
S.C. Diagnostica per Immagini OEI

Dott. Enzo SILVESTRI

Direttore
S.C. Diagnostica per immagini OEI

L'IMAGING IN FISIOTERAPIA: Le articolazioni (Seconda edizione)



Sede dell'Evento

Ospedale Evangelico Internazionale
Aula Multimediale
Sede legale di Castelletto
Sal. Sup. S. Rocchino, 31/a
16122 - Genova

PRIMA GIORNATA: 29 ottobre 2015
SECONDA GIORNATA: 3 novembre 2015
TERZA GIORNATA: 19 novembre 2015

**PRIMA GIORNATA: 29 OTTOBRE 2015
ARTO SUPERIORE**

14.00 - 14.30 Registrazione dei partecipanti
PRIMA SESSIONE: TECNICA ED ANATOMIA

14.30 - 14.50
L'ESAME RADIOGRAFICO
LUMINATI/TAGLIAFICO

14.50 - 15.10
L'ECOGRAFIA
SILVESTRI

15.10 - 15.30
TC e RM
MUDA

SECONDA SESSIONE: PATOLOGIA

15.30 - 16.15
TRAUMATICA
MUDA

16.15 - 17.00
DEGENERATIVA E FLOGISTICA
FANTI

17.00 - 17.30 BREAK

TERZA SESSIONE:
PROCEDURE INTERVENTISTICHE ECOGUIDATE

17.30 - 18.00
PROCEDURE INTERVENTISTICHE ECOGUIDATE
ORLANDI - SILVESTRI

18.00 - 18.30
DISCUSSIONE E CHIUSURA DEI LAVORI
SILVESTRI - MUDA

**SECONDA GIORNATA: 3 NOVEMBRE 2015
BACINO**

14.00 - 14.30 Registrazione dei partecipanti
PRIMA SESSIONE: TECNICA ED ANATOMIA

14.30 - 14.50
L'ESAME RADIOGRAFICO
LUMINATI/TAGLIAFICO

14.50 - 15.10
L'ECOGRAFIA
SILVESTRI

15.10 - 15.30
TC e RM
MUDA

SECONDA SESSIONE: PATOLOGIA

15.30 - 16.15
TRAUMATICA
MUDA

16.15 - 17.00
DEGENERATIVA E FLOGISTICA
FANTI

17.00 - 17.30 BREAK

TERZA SESSIONE:
PROCEDURE INTERVENTISTICHE ECOGUIDATE

17.30 - 18.00
PROCEDURE INTERVENTISTICHE ECOGUIDATE
ORLANDI - SILVESTRI

18.00 - 18.30
DISCUSSIONE E CHIUSURA DEI LAVORI
SILVESTRI - MUDA

**TERZA GIORNATA: 19 NOVEMBRE 2015
ARTO INFERIORE**

14.00 - 14.30 Registrazione dei partecipanti
PRIMA SESSIONE: TECNICA ED ANATOMIA

14.30 - 14.50
L'ESAME RADIOGRAFICO
LUMINATI/TAGLIAFICO

14.50 - 15.10
L'ECOGRAFIA
SILVESTRI

15.10 - 15.30
TC e RM
MUDA

SECONDA SESSIONE: PATOLOGIA

15.30 - 16.15
TRAUMATICA
MUDA

16.15 - 17.00
DEGENERATIVA E FLOGISTICA
FANTI

17.00 - 17.30 BREAK

TERZA SESSIONE:
PROCEDURE INTERVENTISTICHE ECOGUIDATE

17.30 - 18.00
PROCEDURE INTERVENTISTICHE ECOGUIDATE
CARUSO - SILVESTRI

18.00 - 18.45
**DISCUSSIONE - CHIUSURA DEI LAVORI
E TEST DI APPRENDIMENTO**
SILVESTRI - MUDA

**L'IMAGING IN FISIOTERAPIA:
LE ARTICOLAZIONI
(Seconda edizione)**

Scheda di Iscrizione
Compilare e inviare a

**Ospedale Evangelico Internazionale
STAFF DELLA DIREZIONE GENERALE
Ufficio Formazione e Aggiornamento
Salita Superiore San Rocchino, 31/a - 16122 - Genova**

Fax: 010/5522.367

Email: formazione@oeige.org

COGNOME:

NOME:

PROFESSIONE

DISCIPLINA (per medici):

CODICE FISCALE

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA

INDIRIZZO:

CITTA': PROV.

EMAIL

TEL:

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.Lsg. 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: