

Programma:

19.45 *Registrazione dei partecipanti*

20.00 *Light dinner*

20.30 - 20.45

Test Clinici Fondamentali

20.45 - 21.00

I "Portali" Ecografici

21.00 - 21.15

Indicazioni alla Terapia Infiltrativa Bursale e Articolare

21.15 - 22.00

Prove Pratiche con Ecografo e Modelli Biologici

22.00 - 23.00

WHAT'S NEW: Video in realtime di procedure interventistiche di trattamento percutaneo delle varici degli arti inferiori e del nodulo tiroideo

23.00 - 23.15

Dibattito e conclusioni finali

23.15 - 23.30

Verifica del livello di apprendimento

Obiettivi ECM:

Il corso si pone l'obiettivo di rendere edotti i Medici di Medicina Generale in merito alle metodiche infiltrative ecoguidate adottate presso l'Ente attraverso un percorso teorico-pratico teso ad 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 rispetto agli altri centri ospedalieri liguri.

Crediti Formativi ECM:

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

- Medici di Medicina Generale

Iscrizioni:

La partecipazione all'evento è gratuita ed include: materiale didattico, attestato ECM, light dinner.

Si prega di inviare l'allegata scheda di iscrizione **entro e non oltre il 10 gennaio 2013.**

Interveniamo... Insieme! Laboratorio di Infiltrazioni Ecoguidate Di Spalla

Scheda di Iscrizione
Compilare e inviare a

Ospedale Evangelico Internazionale

SELEZIONARE L'EDIZIONE PRESCELTA

14 Gennaio 2014

21 Gennaio 2014

Fax: 010/5522.367

Email: samantha.cosentino@oeige.org

COGNOME:

NOME:

PROFESSIONE:

DISCIPLINA (solo per i medici):

CODICE FISCALE:

DATA DI NASCITA:

LUOGO DI NASCITA:

INDIRIZZO:

CITTA': PROV:

TEL:

EMAIL:

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: