

Venerdì 26 Ottobre

08:30 Registrazione dei partecipanti

08:50 Saluto delle autorità

I SESSIONE

09:00 Architettura della funzione
manipolazione

Adriano Ferrari

11:00 **Coffee Break**

11:15 Classi di mano nelle forme emiplegiche

Mariacristina Filippi

13:00 Discussione

13:30 **Pausa Pranzo**

II SESSIONE

14:00 Il razionale nel trattamento dei difetti della
manipolazione

Adriano Ferrari

16:00 Strumenti terapeutici:
fisioterapia, farmaci, ortesi
Presentazione di casi clinici esemplificativi

Mariacristina Filippi

18:00 Discussione

18:45 **Chiusura lavori**

Faculty

○ **Adriano Ferrari**

Titolare Cattedra Medicina Riabilitativa,
Dip. di Scienze Biomediche, Metaboliche e Neuroscienze,
Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

○ **Mariacristina Filippi**

S.C. Riabilitazione delle Gravi Disabilità
dell'Età Evolutiva Infantile,
IRCCS Az. Arcispedale S. Maria Nuova, Reggio Emilia

INFORMAZIONI MINISTERIALI

Project & Communication è accreditata presso la Commissione Nazionale come Provider n° 81 a fornire programmi di Formazione ECM Residenziale, FAD e FSC per tutte le categorie professionali sanitarie e si assume ogni responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di questa attività ECM.

Metodologia: Formazione Residenziale

Obiettivi formativi: Contenuti tecnico professionali specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Modalità didattiche: lezioni frontali

L'acquisizione dei crediti è subordinata alla partecipazione **OBBLIGATORIA** del 90% del corso e al superamento della prova scritta.

Il corso è anche ad invito diretto dello sponsor

CREDITI ECM E DESTINATARI

Accreditamento n°81-237692. Crediti attribuiti n. 6,3 per le figure professionali accreditate dei:

- medici: fisiatristi, neurologi, neuropsichiatri infantili, ortopedici - tecnici ortopedici - fisioterapisti - terapisti della neuro e psicomotricità dell'età evolutiva - terapisti occupazionali - logopedisti

SEDE

Sala Convegni "Dea Fortuna Primigenia"

Palestrina - Roma - Area Industriale

Via Prenestina Nuova 307/A2 - Tel. 339 7506550

Per raggiungere la sede:

IN AUTO

Autostrada ROMA/NAPOLI (A1) - uscita San Cesario - seguire le indicazioni per S. Cesario/Zagarolo/Palestrina

Autostrada ROMA/L'AQUILA - uscita Tivoli - seguire le indicazioni per S. Cesario/Zagarolo/Palestrina

IN TRENO

Linea Roma-Napoli fino alla Stazione di Zagarolo.

Dalla stazione di Zagarolo tutti i pomeriggi è possibile servirsi di una navetta

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 130 partecipanti con crediti ECM. Per accedere ai posti con ECM farà fede la data di arrivo della scheda di partecipazione con copia dell'avvenuto pagamento.

L'iscrizione verrà convalidata automaticamente, cioè senza conferma da parte della Segreteria Organizzativa, solo dopo l'avvenuto pagamento.

LE ISCRIZIONI PRIVE DI PAGAMENTO ANDRANNO IN CODA A QUELLE PERFEZIONATE REGOLARMENTE. Nel caso non fossero più disponibili posti con crediti ECM, la Segreteria contatterà il partecipante per comunicazioni in merito.

Ulteriori posti senza ECM e per studenti potranno essere confermati prima del corso, in videoconferenza.

Il costo, comprensivo di materiale didattico, coffee break e lunch è di:

	fino al 10/9	dal 11/9 +20%
medici, tecnici ortopedici	€130,00+iva=€158,60	€156,00+iva=€190,32
altre professioni, specializzandi	€100,00+iva=€122,00	€120,00+iva=€146,40

PER I SOCI ISPO ITALIA -in regola con la quota associativa 2018 - VERRA' APPLICATO UNO SCONTO DEL 20% SULLA QUOTA DI ISCRIZIONE.

L'iscrizione avviene inviando la scheda di iscrizione e la ricevuta dell'avvenuto pagamento alla Segreteria Organizzativa

- via fax al n. 0522/1860298

- via e-mail: accounting@percorsieformazione.com

La quota di iscrizione deve essere saldata tramite bonifico bancario intestato a

Piazzini Daria, via Nazionale 191 - 40065 Pianoro (BO)

IBAN : IT92Q0358901600010570469412

specificando le parole chiave: ARTO SUPERIORE, NOME e COGNOME (del partecipante)

QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA FATTURAZIONE ELETTRONICA.

ANNULLAMENTI E RIMBORSI

Le cancellazioni comunicate per iscritto fino al 24/09/18 ottobre daranno diritto al 30% del rimborso della quota versata; dopo tale data non verrà effettuato alcun rimborso.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Daria Piazzini cell. 347 6603135
e-mail: info@percorsieformazione.com
Per informazioni 339 2562825
e-mail: accounting@percorsieformazione.com
www.percorsieformazione.com

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Prof. Adriano Ferrari tel. 0522 296171
e-mail: adriano.ferrari@ausl.re.it

.....
con il contributo non condizionato di:

ITOP
Officine Ortopediche

ottobock.



ECM - Ministero della Salute

CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM

CON IL PATROCINIO DI:



DIRETTORE DEL CORSO:
ADRIANO FERRARI



L'arto superiore nel bambino con Paralisi Cerebrale Infantile

.....
26 Ottobre 2018
Palestrina (RM)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'arto superiore nel bambino con Paralisi Cerebrale Infantile

PALESTRINA (Roma) - 26 Ottobre 2018

DATI PER IL PROGRAMMA ECM:

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

PROV _____ CAP _____

Tel. _____

Cell. _____

e-mail _____

Nato a: _____ PROV _____

Data: _____

C.F. _____

Professione _____

SPECIALITA' (solo per i medici)

DICHIARO DI ESSERE:

Dipendente Libero professionista

Convenzionato

Ordine/Collegio/Associazione: _____

Della Città di: _____

Nr. Iscrizione: _____

Eventuale AZIENDA SPONSOR che ha sostenuto la mia
iscrizione al corso

LA RICEVUTA È DA INTESTARE A:

Me stesso All'Azienda

Ente _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ PROV _____

Tel. _____

P. IVA _____

Da spedire anche per e-mail a:

A PerCorsi fax al n. 0522/1860298

	fino al 10/09/18	dal 11/09/18 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 130,00+IVA = € 158,60	€ 156,00+IVA = € 190,32
altre professioni, specializzandi	€ 100,00+IVA = € 122,00	€ 120,00+IVA = € 146,40

**QUALORA L'ISCRIZIONE SIA DA FATTURARE AD AZIENDA PUBBLICA,
E' NECESSARIO MANDARE L'AUTORIZZAZIONE DELLA STESSA ALLA
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA CON LE NUOVE DISPOSIZIONI SULLA
FATTURAZIONE ELETTRONICA.**

**NON SI POTRANNO ACCETTARE CAMBI DI INTESTAZIONI IN ITINERE
E PAGAMENTI POST CONVEGNO.**

**PER I SOCIISPO Italia - in regola con la quota associativa - VERRA'
APPLICATO UNO SCONTO DEL 20% DALLA QUOTA DI ISCRIZIONE.**

Dal 12/9/18 non saranno rimborsate quote di iscrizione.

ALLEGO BONIFICO DI € _____

**Verificare che l'Azienda abbia pagato prima del corso,
altrimenti occorre anticipare personalmente la quota.
Non sarà permesso l'ingresso in sala se non a
pagamento avvenuto.**

*Ai sensi D.Lgs. 196/2003 sul trattamento dei dati personali,
Vi autorizzo ad utilizzare i miei dati a fini informativi in merito
alle vostre iniziative*

Firma _____