

## 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:** 26-27 Maggio 2016

**SEDE: parte teorica** Grand Hotel Forlì, Via del Partigiano 12 bis

**parte pratica (sabato pomeriggio)** presso

**Fisiomedica, Via Malpighi 150, Faenza**

**DESTINATARI: Fisioterapisti**

**massimo 50 partecipanti**

**ECM: 21,2 crediti**

**COSTO: € 350,00**

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

### MODALITA' D' ISCRIZIONE

Inviare 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](http://www.av-eventieformazione.it)

#### COORDINATE BANCARIE:

UNICREDIT, Ag. Via Torino 15/21, Catania

Beneficiario: AV eventi e formazione srl

**IBAN: IT87K0200816926000300697895**

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

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



ORGANIZZAZIONE CERTIFICATA



Viale Raffaello Sanzio 6 - 95128 Catania  
Segreteria Organizzativa AV EVENTI E FORMAZIONE  
Tel. 095 7280511 - Cell. 3921588112  
[www.av-eventieformazione.it](http://www.av-eventieformazione.it)  
[info@av-eventieformazione.it](mailto:info@av-eventieformazione.it)



**26 - 27 MAGGIO 2017**



**21,2 crediti ECM**

**PARTE TEORICA  
Grand Hotel Forlì  
Forlì**

**PARTE PRATICA (sabato pomeriggio)  
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 il 26—27 Maggio 2017

Parte teorica Grand Hotel Forlì - 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*15.30 **Tattamento conservativo nelle lesioni di cuffia**  
*Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo*16.30 **Tattamento post-chirurgico nelle lesioni di cuffia**  
*Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo*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*10.30 **PRATICA:  
Esercizi specifici di rinforzo**  
*Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo*12.00 **PRATICA:  
Valutazione della forza con dinamometro  
Spiegazione test isometrico di forza**  
*Francesco Inglese - Silvia Di Giacomo*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****PER LE ISCRIZIONI ON-LINE: pagina CALENDARIO  
EVENTI del sito [www.av-eventieformazione.it](http://www.av-eventieformazione.it)**