

RELATORI

- **Nino Emilio Rinaldi**
Ortopedico,
Ospedale P.A. Micone, Sestri Ponente, Genova
- **Gian Maria Vassallo**
Fisiatra,
Istituto di Riabilitazione e Fisioterapia "Riabilita",
Genova
- **Marco Falchi**
Radiologo,
Clinica "Montallegro", Genova

INFORMAZIONI

- **DIREZIONE SCIENTIFICA**
Nino Emilio Rinaldi
Ortopedico,
Ospedale P.A. Micone, Sestri Ponente, Genova
- **SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**
SM Italia S. Cons. A R.L. Genova
Tel. 010 27.13.411 – Fax. 010 27.13.269
e-mail: paola.dinale@aism.it
- **INFORMAZIONI**
Per le iscrizioni consultare il sito www.aism.it.
I posti disponibili sono 25.
- **QUOTA DI ISCRIZIONE**
euro 150,00 (IVA inclusa)
euro 100,00 (IVA inclusa) per liberi professionisti
retribuiti da AISM
- **SEDE DEL CORSO**
GENOVA
Servizio di Riabilitazione AISM Liguria
Via Operai, 30 – 16149 Genova
Tel. 010 46.95.886; Fax 010 64.51.081

ECM

Il corso è stato accreditato presso l'Agenzia Nazionale per i Servizi Sanitari Regionali con 17 crediti ECM per medici (fisiatri, ortopedici).

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori e alla consegna del questionario di verifica dell'apprendimento e la scheda di valutazione del Corso debitamente compilati e alla corrispondenza tra la professione del partecipante e quella per cui l'evento è accreditato.

SCLE
ROSI
MULT
IPLA
ONLUS
associazione
italiana

un mondo
libero dalla SM

TERAPIE INFILTRATIVE E LA CONFEZIONE DI CASTING

Genova, Servizio di Riabilitazione AISM, 21-22-23 maggio 2011

Corso rivolto
a medici
(fisiatri e
ortopedici)

PROGRAMMA

SABATO 21 MAGGIO

- 8.30 Introduzione al corso
Michela Bruzzone
- 9.00 Utilizzo Casting in SM
Nino Emilio Rinaldi
- 10.00 Principi tecnici confezionamento Casting
Nino Emilio Rinaldi
- 11.30 *Intervallo*
- 11.45 Principi tecnici confezionamento Casting
Nino Emilio Rinaldi
- 13.00 *Pausa*
- 14.00 **Esercitazione pratica confezionamento casting**
Nino Emilio Rinaldi
- 17.30 Fine lavori

PROGRAMMA

DOMENICA 22 MAGGIO

- 9.00 Patologia da sovraccarico in SM
Nino Emilio Rinaldi
- 10.00 Uso di acido ialuronico e cortisone in terapia infiltrativa
Gian Maria Vassallo
- 10.45 Indicazioni infiltrative specifiche in SM ed accorgimenti
Nino Emilio Rinaldi
- 11.30 *Intervallo*
- 11.45 Tecnica infiltrativa articolare arto superiore
Gian Maria Vassallo
- 12.15 Tecnica infiltrativa articolare arto inferiore
Nino Emilio Rinaldi
- 13.00 *Pausa*
- 14.00 Tecnica infiltrativa eco-guidata
Marco Falchi
- 15.00 **Esercitazione pratica tecnica infiltrativa su manichino arto superiore ed arto inferiore**
Gruppo A: *Nino Emilio Rinaldi*
Gruppo B: *Gian Maria Vassallo*
- 17.30 Fine lavori

LUNEDI 23 MAGGIO

- 14.00 **Esercitazione pratica tecnica infiltrativa su paziente**
Gruppo A: *Gian Maria Vassallo*
- 16.30 **Esercitazione pratica tecnica infiltrativa su paziente**
Gruppo B: *Nino Emilio Rinaldi*
- 19.00 Test di verifica dell'apprendimento e chiusura lavori

SCHEDA DI ISCRIZIONE

"TERAPIE INFILTRATIVE E LA CONFEZIONE DI CASTING"
GENOVA, 21-22-23 MAGGIO 2011

LA SCHEDA DEVE ESSERE COMPILATA OBBLIGATORIAMENTE IN OGNI SUA PARTE

Cognome _____

Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Luogo e data di nascita _____

Professione _____

Specializzazione _____

Indirizzo abitazione _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo Ente _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Fax _____

I campi in grassetto sono obbligatori per ricevere i crediti ECM.

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare obbligatoriamente)

Intestazione _____

Via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Cod. Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

PER ESENZIONE PAGAMENTO IVA COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE

Titolo di esenzione IVA legge n. _____

Ente richiedente l'esenzione _____

Timbro dell'ente _____

Firma del Responsabile dell'ente _____

MODALITÀ DI ISCRIZIONE: Compilare la scheda di iscrizione (in ogni sua parte) e inviarla entro il **9 maggio 2011** via fax al n° 010/27.13.269 o via e-mail a: paola.dinale@aism.it unitamente al foglio per il consenso al trattamento dei dati personali e la copia del versamento effettuato. La quota di iscrizione comprende: materiale didattico, attestato di partecipazione, attestato riportante i crediti ECM (che sarà spedito successivamente). In caso di rinuncia si prega rivolgersi alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **16 maggio 2011**; gli annullamenti effettuati dopo tale data non daranno diritto ad alcun rimborso.

MODALITÀ DI PAGAMENTO

■ **Bonifico bancario** (allegare fotocopia alla scheda di iscrizione)
Intestato a: Sclerosi Multipla Italia Soc. Consortile A R.L. c/o Unicredit S.p.A.
Codice IBAN: IT 61 R 02008 01438 000033500000
Causale: **quota di iscrizione Corso "Terapie infiltrative e la confezione di casting" - Genova 21-22-23 maggio 2011**

■ **Conto corrente postale n. 65370918** (allegare fotocopia alla scheda di iscrizione)
Intestato a: SM Italia S.CON.S. A R.L., Via Operai 40, 16149 Genova
Causale: **quota di iscrizione Corso "Terapie infiltrative e la confezione di casting" - Genova 21-22-23 maggio 2011**