

MODALITÀ di ISCRIZIONE e PAGAMENTO:

Prima di procedere con l'iscrizione contattare telefonicamente la segreteria organizzativa per verificare la disponibilità dei posti.

Quota di partecipazione al corso:
€ 60,00 + iva

Per i dipendenti e libero professionisti della Casa di Cura la quota è di € 40,00 + iva

TERMINE D'ISCRIZIONE:

L'iscrizione si intende accettata alla ricezione via FAX al n. 06/71050450 del: _
Modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato
Ricevuta dell'avvenuto pagamento della quota di partecipazione.

PAGAMENTO:

Il Pagamento deve essere effettuato tramite Bonifico Bancario intestato a:

Giunone S.p.a Unipersonale

Codice IBAN: IT 17 H 02008 12926 000500038678

N.B.: Nella causale del Bonifico Bancario deve essere indicato:

1. Corso per il quale si effettua il Pagamento
2. Nome e Cognome del partecipante.

DISDETTE e RIMBORSI:

In caso di disdetta:

- entro 15 giorni dalla data del corso verrà rimborsato l'80% della quota versata
- fino a 3 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso, verrà restituito il 50% della quota
- oltre il termine sopra indicato, non verrà effettuato nessun rimborso.

La Segreteria organizzativa si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto.

In tal caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di rimborso.

Raggiunto il numero massimo di partecipanti sarà comunicata una nuova edizione del corso.

Sede

Palestra Palazzina B
Casa di Cura Villa Fulvia
Via Appia Nuova, 901
00178 Roma

“CERVICALE” O TUNNEL CARPALE?

SCHEDA D'ISCRIZIONE

DATI CORSISTA

Cognome* _____

Nome* _____

Codice Fiscale* _____

P. Iva* _____

Indirizzo* _____

CAP* Città* (Prov.*) _____ (____)

Telefono/Cellulare/Fax* _____ / _____

e-mail _____

Qualifica* _____

Ente di appartenenza _____

Indirizzo lavorativo _____

CAP Città (Prov.) _____ (____)

INTESTAZIONE FATTURA (solo se diversa dall'anagrafica precedente)

Intestatario fattura _____

Indirizzo _____

CAP Città (Prov.) _____ (____)

C.F./ P. IVA _____

RICHIESTA CREDITI FORMATIVI SI NO

FIRMA _____

* dati obbligatori per svolgere le operazioni di segreteria



VILLA FULVIA
CASA DI CURA

“CERVICALE” O TUNNEL CARPALE?

*Orientarsi nella diagnosi del dolore cronico degli arti.
Istruzioni per un buon uso delle tecnologie strumentali*

03 dicembre 2016



Segreteria Organizzativa

Per informazioni contattare
cell 342 3362320
ecm@villafulvia.it

ROMA

03 dicembre 2016

DOCENTI:

Dott. Barella

Dott. Nunnari

Dott.ssa Salvino

Durata DEL CORSO: un giorno

Numero massimo partecipanti: 25

PER MEDICI (Medicina fisica e riabilitazione, neurologia, Ortopedia, Neuropsichiatria infantile, Medici di base) E FISIOTERAPISTI

CREDITI : 6

Responsabile Programma Formativo e Segreteria

Scientifica: Dott. Massimo Barrella



PROGRAMMA

Ore 13.30 Pausa pranzo

Ore 9,00.

Introduzione: le principali tecniche di neurofisiologia clinica per la valutazione del sistema nervoso periferico. Elettro-neuromiografia standard, studi di conduzione dei tronchi nervosi, elettromiogramma di superficie e con ago concentrico, potenziali evocati, studi elettrofisiologici "speciali". Attuale terminologia e normativa per la prescrizione.

Dott. Barrella.

Ore 09,30.

L'approccio del medico di medicina generale. Principali orientamenti diagnostici di fronte al paziente con dolore cronico degli arti (cervicobrachialgia, lombosciatalgia, algie distali). Invio a specialista o gestione diretta? Il carico dei DRG.

Dott. Nunnari.

Ore 10,00 Pausa

Ore 10,30

Vantaggi e limiti della semeiotica TC-RM nella diagnostica del dolore cronico degli arti.

Dott. Barrella

Ore 11,30. Il percorso diagnostico tra neurofisiologia clinica e neuroradiologia entro i limiti dei DRG: strategie per un iter ottimale.

Dott. Barrella

Ore 12.30.

Le patologie neurologiche internistiche nella patogenesi del dolore cronico degli arti: neuropatie e miopatie. Aspetti diagnostici e strategie di gestione territoriale

Dott.ssa Salvino

Ore 14,30.

Discussione – tavola rotonda coi relatori.

Ore 15.30.

Test ECM