

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:
€ 250,00+ iva

La quota comprende la dispensa del corso con CD e il materiale didattico.

TERMINE D'ISCRIZIONE:

L'iscrizione si intende accettata alla ricezione via FAX al n. 06/71050531 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.

Sede

Sala Convegni
Casa di Cura Villa Fulvia
Via Appia Nuova, 901
00178 Roma

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

25/26 febbraio 2012

10/11 marzo 2012



ROMA

25/26 febbraio 2012

10/11 marzo 2012

DOCENTI:

Dott.ssa Valentina Rocchetti

Durata DEL CORSO: QUATTRO GIORNI

Numero massimo partecipanti: 40

PER MEDICI E FISIOTERAPISTI

CREDITI : 41,8

Responsabile Programma Formativo e Segreteria Scientifica:

Dott.ssa Valentina Rocchetti

PRIMA MATTINA

25 febbraio 2012

9:00 Il sistema fasciale dell'organismo

Anatomia della fascia, tessuti, funzioni, traumi del sistema fasciale

11:00-11:15 pausa

Pratica: Palpazione dei tessuti

Pratica: Ascolto della fascia

13:15 Pausa pranzo

PRIMO POMERIGGIO

14:00 Fisiologia dei Pompages: azioni specifiche con Pratica

16:00-16:15 pausa

PRATICA : regione cervicale

(scaleni, trapezio, scom, osso ioide, m. pterigoidei)

Pompages articolare cervicale

18:15 fine

SECONDA MATTINA

26 febbraio 2012

9:00 Pompages cervicale articolare

arto superiore (spalla, gomito, polso, dita)

11:00-11:15 pausa

torace (intercostali, intervertebrali)

ascolto dei diaframmi

13:15 pausa pranzo

SECONDO POMERIGGIO

14:00 Teoria e PRATICA sulle induzioni miofasciali

16:00-16:15 pausa

PRATICA sulle induzioni miofasciali

regione cervicale, regione dorsale

18:15 fine

SECONDO WEEK END

MATTINA 10 marzo 2012

9:00 Induzioni miofasciali regione diaframmatica

Pratica dei Pompages e riepilogo delle manovre

11:00- 11:15 pausa

PRATICA

13:15 pausa pranzo

POMERIGGIO 14:00

pratica dei pompages regione

lombare (muscolare ed articolare)

16:00 - 16:15 pausa

induzioni miofasciali regione lombare

18:15 fine

MATTINA

11 marzo 2012

9:00 Pompages Arto Inferiore

Induzioni Arto Inferiore

11:00-11:15 pausa

PRATICA – Regione Pelvica

13:15 pausa pranzo

POMERIGGIO

14:00 PRATICA di tutto il programma

16:00-16:15 pausa

PRATICA di tutto il programma

17:30 **TEST ECM**

18:00 FINE LAVORO

Segreteria Organizzativa

Per informazioni contattare Grazia Del Monaco

tel 06/71050543

ecm@villafulvia.it
