

CREDITI ECM E DESTINATARI

Il corso è in fase di accreditamento ECM per le professioni di:

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

SEDE

Sala Conferenze Nuova Casa Serena
Via alle Campanelle, 50 - Tel. 0461/237280
Cognola di Trento - TN
Per raggiungere la sede:
www.casaserena.tn.it

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è a numero chiuso per un massimo di 50 partecipanti con crediti ECM e di 10 partecipanti senza ECM.

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

	fino al 04/10/13	dal 05/10/13 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 90,00+IVA 21% = € 108,90	€ 108,00+IVA 21% = € 130,68
altre professioni	€ 60,00+IVA 21% = € 72,60	€ 72,00+IVA 21% = € 87,12
non ECM medici e tecnici	€ 75,00+IVA 21% = € 90,75	€ 90,00+IVA 21% = € 108,90
non ECM altre professioni	€ 45,00+IVA 21% = € 54,45	€ 54,00+IVA 21% = € 64,34

Qualora fosse confermato il passaggio dell'aliquota IVA dal 21% al 23%, la quota di iscrizione dovrà essere rettificata e verrà richiesta l'integrazione.

Dal 28/10/2013 non saranno rimborsate quote di iscrizione.

L'iscrizione verrà convalidata automaticamente, cioè senza conferma da parte della Segreteria Organizzativa, solo dopo l'avvenuto pagamento. Nel caso non fossero più disponibili posti con crediti ECM, la Segreteria contatterà il partecipante per le comunicazioni in merito.

NON SI ACCETTANO PAGAMENTI O NUOVE ISCRIZIONI IN SEDE CONGRESSUALE.

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

- via fax al n. 0522/1860298
- o via e-mail: desk@percorsiinformazione.com

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

Piazzi Daria (PerCorsi), via di Jano 12/7 - 40065 Pianoro (BO)

IBAN : IT92 Q035 8901 6000 1057 0469 412

specificando le parole chiave: TRENTO 2013, NOME e COGNOME (del partecipante)

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA



Daria Piazzi
Cell. 347/6603135 - e-mail: info@percorsiinformazione.com

Per informazioni dalle 14.00 alle 18.00
Elena Castellari
Cell. 327/8649907 - e-mail: desk@percorsiinformazione.com
www.percorsiinformazione.com

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Dott.ssa Barbara Montagnana
email: barbara.montagnana@centrodoncalabria.it

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONATO DI:

ottobock.



ECM - Ministero della Salute

CORSO DI AGGIORNAMENTO ECM



PAUL KLEE - Revolution des Visuels

Direttore del Corso Dott.ssa Barbara Montagnana

TRENTO
7 e 8 NOVEMBRE 2013



Provincia Autonoma di Trento
Azienda Provinciale per i Servizi Sanitari



GIOVEDÌ' 7 NOVEMBRE

- 8.30 Registrazione dei partecipanti
8.50 Introduzione al corso
Direttore ANFASS

I SESSIONE

- 9.00 Oltre l'autoreferenzialità:
ricerca di un'esperienza condivisa
Francesco Fochi
- 9.45 Criteri di scelta dell'ausilio in relazione ai bisogni
non solo posturali
Barbara Montagnana
- 10.45 Coffee break
- 11.00 Strumenti di valutazione: misurare piccoli ma
significativi cambiamenti
Francesco Fochi
- 12.00 Focus della postura nella progettazione di un
ausilio per fasce di età: possibili soluzioni
Francesco Fochi
- 13.00 Discussione
- 13.30 Pausa pranzo

II SESSIONE

- 14.30 Presentazione dei soggetti individuati per
l'applicazione del GAS
Barbara Montagnana
- 15.30 GAS: 1° caso clinico
individuazione del sistema di postura
Laura Pesimena
- 16.30 Break
- 16.40 GAS: 2° caso clinico
individuazione del sistema di postura
Barbara Montagnana
- 17.40 Discussione
- 18.00 Chiusura lavori

VENERDÌ' 8 NOVEMBRE

III SESSIONE

- 9.00 Proposta di una metodologia comune in
diversi ambiti
Francesco Fochi
- 10.00 Schede di valutazione: statiche e deambulatore
Barbara Montagnana, Maria Bertolini
- 11.00 Coffee break
- 11.15 3° caso clinico: individuazione di una statica
Barbara Montagnana, Valentina Maistri
- 12.30 Discussione
- 13.00 Pausa pranzo

IV SESSIONE

- 14.00 Lavoro di gruppo:
l'applicazione della GAS in 4 casi clinici
(suddivisione in piccoli gruppi di lavoro)
F. Fochi, B. Montagnana, L. Pesimena
- 17.00 Chiusura corso

RELATORI

- M. Bertolini: Nuova Casa Serena, Trento
F. Fochi: Otto Bock Italia, Budrio (BO)
V. Maistri: Nuova Casa Serena, Trento
B. Montagnana: Centro Polifunzionale
Don Calabria, Verona
L. Pesimena: Nuova Casa Serena, Trento

SCHEDA DI ISCRIZIONE

PERCORSO FORMATIVO SULL'INDIVIDUAZIONE, SCELTA E VALUTAZIONE DEGLI AUSILI

Trento, 7 e 8 novembre 2013

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 04/10/13	dal 05/10/13 + 20%
medici, tecnici ortopedici	€ 90,00+IVA 21% = € 108,90	€ 108,00+IVA 21% = € 130,68
altre professioni	€ 60,00+IVA 21% = € 72,60	€ 72,00+IVA 21% = € 87,12
non ECM medici e tecnici	€ 75,00+IVA 21% = € 90,75	€ 90,00+IVA 21% = € 108,90
non ECM altre professioni	€€€ 45,00+IVA 21% = € 54,45	€ 54,00+IVA 21% = € 64,34

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 _____