

Scheda preliminare di adesione

- modello B -



PROGRAMMA

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cod. Fisc. _____

Partita IVA _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Corso cui si intende aderire _____

Centro di provenienza _____

Qualifica _____

Altri corsi di proprio interesse _____

Consenso per il trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte dell' Associazione Progetto Ippocrate dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti indicati dall'informativa acquisita.

Data _____ Firma _____

N.B. La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso

Sabato 17 aprile

08.30 – Concetti di base per la valutazione ed il trattamento dello sportivo

11.00 – Coffee break

11.15 – Anatomofisiologia del bacino e del rachide

13.15 – Pausa pranzo

14.15 – Valutazione e trattamento delle pubalgie

16.15 – Coffee break

16.30 – Valutazione e trattamento delle disfunzioni del rachide

19.30 - Chiusura lavori

Domenica 18 aprile

08.30 – Anatomofisiologia del ginocchio

10.30 – Coffee break

10.45 – Valutazione e trattamento delle disfunzioni del ginocchio

14.15 – Chiusura lavori

Sabato 08 maggio

08.30 – Anatomofisiologia della caviglia

11.00 – Coffee break

11.15 – Valutazione e trattamento delle disfunzioni della caviglia

13.15 – Pausa pranzo

14.15 – Anatomofisiologia della spalla

16.15 – Coffee break

16.30 – Valutazione e trattamento delle disfunzioni della spalla

19.30 - Chiusura lavori

Domenica 09 maggio

08.30 – Anatomofisiologia del gomito

10.30 - Coffee break

10.45 – Valutazione e trattamento delle disfunzioni del gomito

14.15 - Somministrazione del test di verifica dell'apprendimento

14.45 - Chiusura lavori

*Il corso è rivolto ai Fisioterapisti, è a numero chiuso ed è riservato a 40 iscritti.
Riconoscimento 23 crediti ECM*

QUOTA DI ISCRIZIONE: € 260,00
(IVA INCLUSA)

T I P O L O G I A

corso di addestramento della durata di
30 ore

O B I E T T I V I

acquisizione di conoscenze teoriche
ed aggiornamenti in tema di elementi
di Biomeccanica applicata,
valutazione e trattamento delle
disfunzioni dell'apparato muscolo-
scheletrico in ambito sportivo
attraverso l'utilizzo di tecniche
manuali

acquisizione di abilità tecniche e
pratiche in tema di ambito riabilitativo
nel campo sportivo

acquisizione di capacità relazionali e
comunicative in tema di qualità del
movimento nel corpo umano

D O C E N T I R E L A T O R I

Dr. M. Orlanducci, dr. G. Ambrico,
dr. F. Lago, dr. R. Caracciolo

M E T O D O D I
V E R I F I C A D E L L '
A P P R E N D I M E N T O

valutazione delle conoscenze teorico -
pratiche apprese tramite questionario

A C C R E D I T A M E N T O

Riconoscimento 23 crediti ECM
per Fisioterapisti



I partecipanti al corso dovranno munirsi di copia di un documento
di riconoscimento e copia del titolo di studio professionale da
consegnare al momento dell'iscrizione

In associazione con :



ASSOCIAZIONE ITALIANA PROVIDER ECM

QUOTA DI ISCRIZIONE 260,00 (IVA INCLUSA)

La scheda di adesione dovrà pervenire, completa in ogni
sua parte, via fax, e-mail o posta a:

ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE
VIALE ANTONIO GRAMSCI n°5 - 80122 -
NAPOLI, tel. 081. 3600430/431
fax 081.3600432

www.progettoippocrate.net info@progettoippocrate.net

La prenotazione per i primi 40 iscritti, avviene
esclusivamente con il pagamento della quota d'iscrizione
a mezzo bonifico bancario, che dovrà essere effettuato
soltanto su espresso invito della Segreteria.

Coordinate bancarie: **c/c 12840/37, intestato a**
ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE
Unicredit - Banca di Roma, agenzia 3 di Napoli,
Iban: IT17A 03002 03425 000400447306.

Copia del bonifico andrà inviata al numero di fax
sopraindicato

CONTATTO:

SEGRETERIA PROGETTO IPPOCRATE
Ai partecipanti al corso sarà consegnato kit
congressuale e attestato di partecipazione

Tel.: 081- 3600430/431

Fax: 081- 3600432

E-Mail: info@progettoippocrate.net



Associazione Progetto Ippocrate

Corso di aggiornamento

*Valutazione e
trattamento delle
disfunzioni muscolo-
scheletriche in
ambito sportivo*

Riconoscimento 23 crediti ECM

17. 18. Aprile, 08. 09. Maggio 2010

Relatori:

dr. Michele Orlanducci
dr. Gaetano Ambrico
dr. F. Lago
dr. R. Caracciolo

**N.B. La frequenza è obbligatoria per l'intera
durata del corso**

SEDE DI SVOLGIMENTO

THERAPIC CENTER SRL
P.ZZA ETTORE VITALE 66
80126 - NAPOLI
TEL. 081 - 7281806