

SCHEDA D'ISCRIZIONE
"Neuropatie periferiche d'interesse ortopedico"

Studio Rehab Legnago
Piazza Don Cirillo Boscagin, 9 San Pietro di Legnago (VR)

15 ottobre 2011

Le ricordiamo che, ai sensi dell' Art. 124, comma quarto del D. Lgs. 219/2006, Ella deve segnalare in anticipo alla Sua Struttura Sanitaria la prevista partecipazione al convegno di cui sopra

PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE ALTRIMENTI
L'ISCRIZIONE NON VERRÀ CONSIDERATA AI FINI ECM

Cognome:

Nome:

Laurea in:

Medico di Medicina Generale (Medico di famiglia) Sì NO

Libero professionista Dipendente Convenzionato

Data di nascita:

Luogo di nascita:

C.F.:

Cellulare:

E-mail:

SEDE DI LAVORO:

Ospedale-Reperto/Ambulatorio:

Indirizzo:

Città:

CAP: Prov.:

Tel.:

Dichiarazione attestante invito da parte di Sponsor

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ECM, intendendo per "reclutamento" il rapporto diretto tra lo sponsor e il partecipante all'evento formativo, che beneficia di vantaggi economici e non, per la partecipazione all'evento formativo stesso e che possono essere rappresentati dall'esonero del costo dell'iscrizione al corso, ai costi relativi, ai trasferimenti, pernottamenti e così via, dichiaro di essere a conoscenza del limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio 2011-2013 acquisibili mediante reclutamento diretto e dichiaro, sotto la mia responsabilità, di:

essere ospite dello Sponsor BIOFUTURA PHARMA S.p.A.

di NON essere stato invitato da nessuno Sponsor

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 con la firma della presente scheda esprimo, ove occorresse, il consenso ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali in conformità e per le sole finalità indicate nell'informativa resami.

Luogo e data:

Firma:

www.studioaes.it

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Matteo Ricci

Professore Associato Facoltà di Scienze Motorie
Università degli Studi di Verona

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Marco Adamoli

Studio Rehab Centro di Riabilitazione
marco.adamoli@alice.it

Provider ECM &
SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Studio A&S srl

Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO

Tel: 025990.2525

Fax: 025990.1652

E-mail: neurologia@studioaes.it

www.studioaes.it

CON IL CONTRIBUTO
NON CONDIZIONATO DI:



L'Evento è stato inserito nel piano formativo per l'anno 2011 dello Studio A&S, Provider partecipante al programma nazionale ECM. All'evento sono stati attribuiti n. 7,5 Crediti formativi per le categorie dei Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia)



STUDIO REHAB LEGNAGO
Piazza Don Cirillo Boscagin, 9
37045 San Pietro di Legnago (VR)

NEUROPATIE
PERIFERICHE
D'INTERESSE
ORTOPEDICO



15 OTTOBRE 2011

CORSO DI AGGIORNAMENTO

- 10.00 - 10.30** Registrazione dei partecipanti
- 10.30 - 10.45** Presentazione del Corso e Benvenuto
M. RICCI

PRIMA SESSIONE: CLASSIFICAZIONE DELLE NEUROPATIE

- 10.45 - 11.15** Neuropatie periferiche: definizione, classificazione e clinica
V. VENTURELLI, I. TINAZZI
- 11.15 - 11.45** Cervicobrachialgia: patogenesi, quadro clinico e diagnosi differenziale
C. MARTINI, C. MARCHI
- 11.45 - 12.15** Neuropatie dell'arto superiore
M. TREVISAN
- 12.15 - 12.45** Il ruolo della riabilitazione nelle neuropatie periferiche
C. MARTINI, A. BERTOLDI
- 12.45 - 13.15** Discussione
- 13.15 - 14.00** Pausa pranzo

SECONDA SESSIONE: ASPETTI CHIRURGICI DELLE NEUROPATIE

- 14.00 - 14.30** Lombosciatalgia: trattamento chirurgico e conservativo
M. CASSINI
- 14.30 - 15.00** Le sindromi canalicolari del piede
A. BRAGANTINI
- 15.00 - 15.30** La Fibromialgia
I. TINAZZI
- 15.30 - 16.00** Discussione
- 16.00 - 16.15** Coffee break
- 16.15 - 17.15** Presentazione di Casi Clinici in seduta plenaria
M. TREVISAN
- 17.15 - 17.45** Tavola rotonda: neuropatie periferiche, pareri a confronto
M. RICCI
- 17.45 - 18.00** Test di Valutazione ECM

15 OTTOBRE 2011

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

STUDIO A&S srl
Via Bergamo, 8
20135 MILANO
rif. CONVEGNI

Egr. Dott / Gent.le Dott.ssa
Egr. Sig. / Gent.ma Sig.ra-ina / Spett.le
Interessato/a al trattamento

OGGETTO: *informativa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.*

Il titolare dei trattamenti, La informa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che:

- il suddetto D.Lgs. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione e diffusione) di dati personali riferiti ad altri soggetti (c.d. "interessati");
- il trattamento dei Suoi dati personali di cui siamo in possesso o che Le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei o da terzi sarà svolto per le seguenti finalità:
 - esecuzione di obblighi contrattuali derivanti dalla partecipazione al convegno e alle pratiche E.C.M.; per cui viene compilata la relativa scheda di partecipazione;
 - eventuali inviti a convegni futuri
 - esecuzione di eventuali obblighi fiscali e contabili connessi;
 - esecuzione di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria;
- il trattamento avverrà con sistemi manuali e automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso;
- i Suoi dati potranno essere comunicati anche a soggetti esterni, per obblighi di legge o per esclusive ragioni funzionali nell'ambito dell'esecuzione degli adempimenti di cui alle succitate finalità; ed in particolare a titolo puramente esemplificativo: al Ministero della Sanità, al consulente fiscale, all'Amministrazione Finanziaria, agli organi di Polizia Tributaria, all'Autorità giudiziaria, ad istituti bancari, ad enti aventi lo scopo della tutela del credito;
- il conferimento da parte Sua dei predetti dati ha natura obbligatoria e i dati sono indispensabili per l'adempimento degli obblighi legali o contrattuali derivanti dal contratto in corso o da eventuali futuri rapporti.
- In caso di Suo rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero di effettuare alcune specifiche operazioni;
- è stato nominato responsabile del trattamento il legale rappresentante pro-tempore della società Dott. Ing. Massimo Cazzaniga;
- nei Suoi confronti è previsto l'esercizio di alcuni diritti, mediante richiesta scritta a mezzo raccomandata a/r da indirizzare alla scrivente società. In particolare Lei ha il diritto di:
 - conoscere l'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
 - ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi, qualora trattati in violazione della legge;
 - opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge;
 - opporsi all'invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

F.to il titolare del trattamento

Massimo Cazzaniga

IL CONVEGNO È GRATUITO

Il presente Evento è stato inserito nel piano formativo 2011 dello Studio A&S, Provider partecipante al programma nazionale ECM, quale attività di formazione per 20 Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia). All'Evento sono stati attribuiti 7,5 Crediti Formativi ECM.

Le iscrizioni chiuderanno il **7 ottobre 2011**, o al raggiungimento del numero massimo previsto dei partecipanti per la categoria accreditata (verrà considerato l'ordine cronologico di arrivo); dopo tale data verranno accettate iscrizioni solo a insindacabile giudizio del Provider.

Tutti i partecipanti riceveranno l'attestato di partecipazione, mentre i Crediti Formativi ECM saranno assegnati agli aventi diritto, come da disposizione ministeriale, solo a superamento del test finale e in base ai dati forniti dal rilevamento delle presenze. Il test ECM verrà consegnato dopo la Tavola rotonda del pomeriggio.

Chi desidera partecipare è vivamente pregato d'iscriversi entro i termini previsti, per non ricevere spiacevoli dinieghi. Nel caso si fosse impossibilitati ad intervenire, ricordiamo che è opportuno informare per tempo la Segreteria organizzativa, così da offrire la possibilità ad altri di essere accettati e di evitare inutili sprechi.

INFORMAZIONI GENERALI