

**Le iscrizioni si ricevono fino a 10 giorni prima l'inizio dell'Evento:**

- tramite fax al n° 0362 824403
- tramite e-mail all'indirizzo info@isfai.it

**DATI ANAGRAFICI**

Cognome (\*) ..... Nome (\*) .....  
Codice Fiscale (\*) .....  
Luogo di nascita (\*) .....  
Prov. (.....) Data (\*) ..... / ..... / .....  
Residente in Via/le - Piazza/le (\*) ..... n° .....  
C.A.P. .... Città (\*) ..... Prov. (.....)  
Telefono ..... Cellulare (\*) .....  
Fax .....  
E-mail (\*) .....  
Professione (\*) .....  
Disciplina (\*) .....  
Partita IVA .....

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

- SOCI S.I.A.: gratuito  NON SOCI: 30 euro

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

**I pagamenti possono essere effettuati tramite bonifico bancario IBAN:**

IT31S056962040000003451X95

Banca Popolare di Sondrio

**Intestato a:** Fondazione Policlinico di Monza

**Causale:** Partecipazione corso (TITOLO, SEDE E DATE)

**FATTURE:** la fattura è emessa con intestazione al discente. In caso di diverso intestatario, segnalare preventivamente all'ufficio amministrazione.

**MODALITÀ DI DISDETTA**

È attribuito a ciascun partecipante il diritto di recedere ai sensi dell'art. 1373 c.c., che dovrà essere comunicato con disdetta da inviare via fax al n. 0362 824403 e potrà essere esercitato con le seguenti modalità: fino a 10 giorni lavorativi prima dell'inizio del corso, il partecipante potrà recedere senza dovere alcun corrispettivo, l'organizzazione pertanto provvederà al rimborso dell'intera quota già versata; oltre il termine di cui sopra e fino al giorno precedente l'inizio del corso, il partecipante potrà recedere pagando un corrispettivo pari alla percentuale del 25% della quota d'iscrizione che potrà essere trattenuta direttamente dalla segreteria amministrativa, se la quota è già stata versata. L'Amministrazione provvederà ad emettere relativa fattura.

Ai sensi dell'art. 1341 c.c. approvo espressamente la clausola relativa alla disdetta.

FIRMA \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste richiamate all'art. 26 L. 4 gennaio 1968, n. 15 si dichiara che i dati riportati corrispondono allo stato reale della persona.

FIRMA \_\_\_\_\_

**CONSENSO TRATTAMENTO DATI PERSONALI**

Dichiaro inoltre di aver ricevuto completa informativa ai sensi dell'art. 13 e 14 e seg. del Regolamento UE 2016/679, aver compreso i miei Diritti e, esprimo le mie preferenze per i trattamenti specifici di seguito elencati:

Relativamente al trattamento dei propri dati personali per la finalità di Gestione amministrativa, organizzativa e di erogazione di attività formative (punti C.1 e C.2 informativa) - consenso dell'Interessato necessario per la fruizione da parte dello stesso dei servizi e trattamenti:

di prestare il proprio consenso  di negare il proprio consenso

Relativamente al trattamento dei propri dati personali per finalità di marketing diretto da parte di ISFAI (punto C.3 informativa) - consenso dell'Interessato opzionale e facoltativo, senza alcuna conseguenza sull'effettuazione delle prestazioni richieste, in caso di rifiuto.

di prestare il proprio consenso  di negare il proprio consenso

Relativamente al trattamento dei propri dati personali inerente la comunicazione a terzi per finalità di marketing (punto C.4 informativa) - consenso dell'Interessato opzionale e facoltativo, senza alcuna conseguenza sull'effettuazione delle prestazioni richieste, in caso di rifiuto.

di prestare il proprio consenso  di negare il proprio consenso

FIRMA \_\_\_\_\_

**RELATORI, DISCUSSORI E MODERATORI**

Aprato A.	relatore
Astegiano P.	discussore
Atzori F.	moderatore
Bertelli A.	relatore
Bonasia D.E.	corelatore
Brignolo M.	relatore
Brosio C.	relatore
Buda R.	discussore
Canata G.	relatore
Casale V.	corelatore
Castoldi F.	discussore
Fortina G.	moderatore
Francesco F.	moderatore
Ganzit G.P.	discussore
Gerbi G.	discussore
Guelfi M.	relatore
Losana A.	moderatore
Marenco S.	corelatore
Mariotti U.	corelatore
Martore M.	relatore
Massè A.	corelatore
Mozzone D.	relatore
Parino E.	moderatore
Quaglia F.	discussore
Ravera R.	relatore
Rossi R.	relatore
Rosso F.	corelatore
Scarzella F.	relatore
Sordo L.	discussore
Tavana R.	discussore
Tencone F.	relatore
Zanella C.	discussore



# RIPRESA DELL'ATTIVITÀ SPORTIVA DOPO INTERVENTO ARTROSCOPICO

SABATO 17 NOVEMBRE 2018



**IL CORSO SI SVOLGERÀ PRESSO:**

**Novarello Villaggio Azzurro**

**Via Dante Graziosi 1 - Granzo con Monticello (NO)**

**PRESIDENTI:**

**Dott. A. Bertelli - Dott. L. Sordo**

## INFORMAZIONI EVENTO

### Destinatari della formazione

Il corso è rivolto a:

Ortopedici	Fisiatri
Medici di Medicina Sportiva	Fisioterapisti
Infermieri	Altre categorie attinenti

### Obiettivo formativo

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, malattie rare (18)

### Metodologia

È previsto un approccio didattico interattivo con esposizione di casi clinici, proiezione di slide esplicative e discussione collegiale guidata dai discussori

### Riferimenti segreteria organizzativa

ISFAI - Istituto Superiore di Formazione per Aziende e Imprese  
Tel. 0362 824221 - 204  
Fax 0362 824403  
info@isfai.it

### Iscrizione

Soci S.I.A.: GRATIS  
Non Soci: 30 euro

### Attestati

L'attestato di frequenza sarà rilasciato a tutti coloro che parteciperanno almeno al 90% rispetto al monte ore dell'evento formativo

### Crediti ECM

Il corso è in fase di accreditamento presso il sistema ECM Nazionale

Con il contributo di:



## PROGRAMMA

- ▶ Ore 08.30 - 09.00  
Registrazione partecipanti
- ▶ Ore 9.00 - 09.45  
**Patologia di ginocchio:**  
discussore: F. Quaglia  
moderatore: F. Atzori  
Patologia legamentosa meniscale condrale:  
relatori: R. Rossi, D.E. Bonasia, F. Rosso -  
G. Canata, V. Casale
- ▶ Ore 9.45 - 10.30  
**Patologia di caviglia:**  
discussore: R. Buda  
moderatore: E. Parino  
Patologia legamentosa impingement  
patologia condrale:  
relatori: A. Bertelli - M. Guelfi
- ▶ Ore 10.30 - 11.00  
**Patologia di anca:**  
discussore: G. Gerbi  
relatori: A. Aprato, A. Massè
- ▶ Ore 11.00 - 11.30  
**Coffee break**
- ▶ Ore 11.30 - 12.15  
**Patologia di spalla:**  
discussore: F. Castoldi  
moderatore: A. Losana  
Instabilità/cuffia:  
relatori: M. Brignolo - R. Ravera,  
S. Marengo, U. Mariotti
- ▶ Ore 12.15 - 13.00  
**A domanda rispondi:**  
discussori: L. Sordo - P. Astegiano  
Tavola rotonda  
con i relatori del mattino
- ▶ Ore 13.00 - 14.00  
**Light lunch**
- ▶ Ore 14.00 - 14.45  
**Il parere del medico dello sport:**  
discussore: R. Tavana  
moderatore: F. Francese  
relatori: D. Mozzone - F. Scarzella  
M. Martore
- ▶ Ore 14.45 - 15.30  
**Il parere del fisiatra:**  
discussore: C. Zanella  
moderatore: G. Fortina  
relatori: F. Tencone - C. Brosio
- ▶ Ore 15.30 - 16.45  
**A domanda rispondi:**  
discussori: L. Sordo - G.P. Ganzit  
Tavola rotonda con i relatori  
del pomeriggio  
Interventi di un preparatore atletico,  
un allenatore e fisioterapisti
- ▶ Ore 16.45 - 17.00  
**Compilazione del questionario ECM**