

METODOLOGIA E PRATICA  
CONGRESSO PODOLOGIA E PODIATRIA  
BIOMECCANICA E PATOMECCANICA ARTO INFERIORE

NAPOLI, 27 APRILE 2018

Palazzo dei Congressi Napoli - Molo Angioino Stazione Marittima - Napoli

PROFESSIONE SANITARIA   
ALTRA PROFESSIONE   
STUDENTE

PROVIDER ECM: **Italymeeting** - n. **3897**

Evento ECM per: PODOLOGO, TECNICO ORTOPEDICO, FISIOTERAPISTA, INFERMIERE

MEDICO CHIRURGO per le seguenti discipline: Angiologia, Chirurgia generale, Chirurgia vascolare,

Malattie metaboliche e diabetologia, Medicina fisica e riabilitazione, Medicina dello sport, Ortopedia e traumatologia, Reumatologia

ECM SI  NO

Ruolo del partecipante: Dipendente  Libero professionista  Convenzionato  Privo di occupazione

Ordine \_\_\_\_\_ Città di iscrizione: \_\_\_\_\_ Numero di iscrizione: \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sede Lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo Lavoro \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_ Disciplina \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

SESSIONI PARALLELE

Le sessioni si svolgono contemporaneamente, pertanto è possibile iscriversi ad UNA sola di esse.

La partecipazione è riservata ESCLUSIVAMENTE agli iscritti al Congresso in regola con il pagamento della quota di iscrizione.

- SALA 1  
SISTEMA VENO-LINFATICO E BIOMECCANICA DELL'ARTO INFERIORE
- Sala 2  
MIS, PODIATRIA, TERAPIA E RIABILITAZIONE DIGITALE/UNGUEALE
- Sala 3  
ECOGRAFIA: PODIATRIA E RIABILITAZIONE
- Sala 4  
INNOVAZIONE E TECNOLOGIE DELL'INFORMAZIONE APPLICATE ALLA BIOMECCANICA: APPLICAZIONI CLINICHE EMERGENTI SU DISPOSITIVI INDOSSABILI E STRUMENTI DI PROTOTIPAZIONE RAPIDA PER IL PROGETTO E LA REALIZZAZIONE DI TERAPIE ORTESICHE FUNZIONALI FUNZIONALE
- Sala 5  
BIOMECCANICA E TERAPIA MANUALE: VALUTAZIONE, FUNZIONE, DISFUNZIONE E APPROCCIO TERAPEUTICO INTEGRATO

INVIARE A: ITALYMEETING s.r.l. - Via Parsano, 6/b - 80067 SORRENTO (NA) - tel. 081 8073525 - 081 8784606 - fax 081 8071930 - info@italymeeting.it

Autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003, sino a revoca scritta da parte mia, al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge.  
Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_