

Manipolazione a leva corta di rachide cervicale, toracico e lombare

TRE GIORNI • DOCENTE: Daryl Herbert DO (UK) •
Partecipanti: max 24

SEGRETERIA
Maria Chiara
GUIOTTO
Telefono
0332240943
Fax
1782250805

SEDE
MILANO
SEDE MANUALMENTE -
REHABILITATION
Centro medico Loreto 9
P.le Loreto 9

DATE
22, 23, 24 Novembre
2019

ORARI
Ven e Sab: 8,30 - 17,30
Dom: 8,30 - 14,30

ISCRIZIONE
FINO AL 21 Settembre
2019 incluso:
€ 500,00 + IVA 22%
(€ 610,00 IVA inclusa)
DAL 22 Settembre AL
21 Ottobre 2019 incluso:
€ 550,00 + IVA 22%
(€ 671,00 IVA inclusa)
DAL 22 Settembre
2019:
€ 600,00 + IVA 22%
(€ 732,00 IVA inclusa)

CREDITI ECM
Verranno Richiesti
per Fisioterapisti

PROGRAMMA DEL CORSO

Dopo il grande successo delle edizioni precedenti, riproponiamo quest'anno il corso di primo livello sulle manipolazioni a leva minima. Il concetto di leva minima rispetta in pieno tutti i criteri di sicurezza per una manipolazione e cace e senza rischi di lesione soprattutto per le strutture cervicali e lombari.

Il corso è un ottimo aiuto per rinforzare le conoscenze e le abilità pratiche di coloro che applicano la manipolazione con impulso ad alta velocità nella propria pratica clinica.

Infatti questo corso fornisce un allenamento per rivedere e migliorare le abilità precedentemente acquisite ed imparare abilità nuove, nel rispetto della manipolazione a leva corta. Tutti i partecipanti saranno poi in grado di applicarle immediatamente come richiesto dalla clinica, in grande sicurezza, ed in condizioni in cui, magari, precedentemente, avevano preferito evitarle.

Il Prof. **Daryl Herbert** da 21 anni lavora nel proprio studio privato, dopo essere stato per 6 anni assistente presso lo studio del Prof Laurie Hartman. È stato altresì Assistente Tutor al Prof Laurie Hartman in numerosi corsi pratici post graduate in Regno Unito, Europa, Scandinavia e USA.

Senior Technique Tutor in numerosi corsi pratici post graduate technique in Europa, Polonia, Israele, Scandinavia, Regno Unito e USA.

Da anni è responsabile di tutoraggio, insegnamento e preparazione all'insegnamento presso il BSO e al Master di Fisioterapia presso il Nevill Hall Hospital Wales UK.

Durante tutto il corso verranno illustrate le tecniche, con ampie sessioni pratiche sotto supervisione, in cui verranno fatte eseguire al partecipante le manovre, seguendo un corretto approccio di ragionamento clinico per la loro corretta somministrazione.

Verranno inoltre illustrati tutti i concetti che stanno alla base di ogni tecnica, oltre a indicazioni e controindicazioni.

In ne potranno essere imparate tutti i test di sicurezza premanipolativi, soprattutto per il rachide cervicale.

Alla ne del corso, il partecipante sarà in possesso di comprensione, conoscenza e abilità nell'applicazione pratica delle tecniche insegnate.

IL CORSO VERRA' INSEGNATO IN INGLESE ED INTERAMENTE TRADOTTO IN ITALIANO



Sconto del 15% riservato ai soci GTM e GSTM

COME ISCRIVERSI AI CORSI

Contattare telefonicamente la Segreteria Organizzativa (Maria Chiara Guiotto). Nel caso vengano confermate disponibilità di posti, compilare in ogni sua parte la scheda di iscrizione sul retro e spedirla unitamente alla copia dell'avvenuto bonifico bancario via **fax** al numero **1782250805** o via e-mail all'indirizzo **segreteria@manualmente.biz**

VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

Per potersi iscrivere è necessario versare la quota di partecipazione mediante bonifico bancario intestato a:
Manualmente s.a.s.
IBAN:

**IT130306910803100000001665
DOCUMENTI DA SPEDIRE**

Compilare in ogni sua parte la scheda di Iscrizione e spedirla via fax al numero 1782250805 o via e-mail all'indirizzo **segreteria@manualmente.biz**, allegando la ricevuta del bonifico bancario. **DOCUMENTI DA PRESENTARE AL CORSO**
Scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte e firmata in originale.

REGOLAMENTO

1. L'accettazione ed osservanza del seguente regolamento sono condizione per l'ammissione dei partecipanti al corso.
2. Le modalità di iscrizione e di pagamento delle quote di iscrizione debbono essere conformi a quanto stabilito nell'annuncio del corso.
3. L'eventuale materiale didattico non può essere riprodotto. L'eventuale fotocopiatura deve essere preventivamente autorizzata. La Segreteria Organizzativa si riserva di aggiungere ai costi del corso quelli delle dispense.
4. Fermo restando che è proibito effettuare riprese fotografiche o in video, eventuali registrazioni in voce debbono essere preventivamente autorizzate.
5. La Segreteria Organizzativa non risponderà del mancato svolgimento del corso allorché ciò fosse dovuto a cause di forza maggiore, dal non raggiungimento del numero minimo di iscritti, o da motivi indipendenti da sue responsabilità.
6. Il versamento della quota d'iscrizione al corso è indipendente dall'ottenimento dei Crediti Formativi del programma nazionale ECM.
7. La Segreteria Organizzativa si riserva la facoltà di comunicare l'eventuale disdetta del corso, agli iscritti fino ad una settimana prima della data fissata per l'inizio del corso, attraverso comunicazione inviata a mezzo lettera raccomandata, fax o posta elettronica.
8. In questo caso, la Segreteria Organizzativa è tenuta a restituire al discente la quota di iscrizione.
9. **L'iscritto potrà rinunciare a frequentare il corso, dandone opportuna comunicazione scritta (varrà la data di ricevimento della comunicazione) od attraverso fax alla Segreteria Organizzativa, almeno 30 giorni prima dell'inizio. In questo caso allo studente sarà restituita la quota versata al netto delle spese bancarie e di segreteria forfettariamente fissate in euro 50,00.** In caso la disdetta dovesse avvenire successivamente, l'iscritto è tenuto a pagare il costo totale del corso.
10. **La scadenza ultima per iscriversi ad ogni corso è 21 giorni prima dell'inizio del corso. Le iscrizioni pervenute oltre tale termine verranno accettate con un sovrapprezzo di € 50,00 per diritti di segreteria**
11. In caso di superamento del numero massimo di iscritti, verranno accettati i primi **VENQUATTRO**, e farà fede la data di versamento del bonifico bancario per la quota di iscrizione.
12. Il mancato rispetto anche di una sola delle clausole di cui sopra, autorizza la Segreteria Organizzativa a non accettare al corso l'iscritto senza, per questo, dovergli alcun rimborso.

CON IL PRESENTE MODULO IL SOTTOSCRITTO:

Cognome _____
Nome _____
Nato il ____/____/____ a _____ Prov. ____

Cod. Fisc. _____
Via _____ N° civico _____
C.a.p. _____ Città _____ Prov. ____
Tel. _____ Cell. _____
Fax _____
E-mail _____@_____.

Autocertificando di essere in possesso di titolo di studio abilitante la professione di Fisioterapista **DESIDERA ISCRIVERSI AL CORSO "Manipolazione a leva minima di rachidecervicale, toracico e lombare" che si terrà a Milano i giorni 22, 23, 24 Novembre 2019**
FIRMA _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Cod. Fiscale _____
Partita IVA _____

TUTELA DEI DATI PERSONALI – INFORMATIVA

- Il partecipante dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che:
1. I propri dati personali di cui alla presente scheda di iscrizione, ovvero i dati personali acquisiti nel corso della manifestazione, saranno trattati da "Manualmente - Formazione in Movimento" anche con l'ausilio di mezzi elettronici per finalità riguardanti l'esecuzione degli obblighi relativi alla partecipazione alle manifestazioni, per finalità statistiche, per l'invio di materiale promozionale, ovvero per l'adempimento di obblighi di legge e/o disposizioni di organi pubblici;
 2. Il conferimento dei propri dati è facoltativo ma necessario per la partecipazione alla manifestazione;
 3. I propri dati verranno comunicati da società controllanti e collegate a Manualmente s.a.s. ovvero soggetti determinati incaricati della gestione e elaborazione dei dati per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1. Il partecipante ha diritto di opporsi al trattamento previsto ai fini di informazione commerciale o invio di materiale pubblicitario ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione personali rivolgendosi direttamente al Responsabile dei Dati di Manualmente s.a.s. - Via Giuseppe Grandi 10 - 21100 Varese
- Il/La sottoscritto/a interessato/a al trattamento di propri dati personali, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, dichiara che:
- per il trattamento dei dati personali e/o sensibili e/o giudiziari per i fini indicati nella suddetta informativa (compreso il trattamento delle successive variazioni dei dati stessi) e per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa e per il trasferimento all'estero dei dati personali
 - Presta il consenso Nega il consenso
- per il trattamento e la comunicazione dei dati a fini di informazione commerciale, promozionale o altre attività di relazione con soggetti connessi
- Presta il consenso Nega il consenso
- per il trattamento, la comunicazione e la diffusione dei dati a fini di informazione commerciale, promozionale o altre attività di relazione con soggetti connessi
- Il/La sottoscritto/a dichiara di avere fornito informazioni corrette sui propri dati e che eventualmente provvederà a correggere, integrare e mantenere aggiornati tali dati a propria cura e sotto la propria responsabilità per tutta la durata del rapporto.
- DATA _____
- FIRMA _____