

SEDE: Sheraton Nicolaus Hotel,
Via Cardinale Agostino Ciasca 27, Bari

DATA: 25 Gennaio 2014

DESTINATARI: Medici Chirurghi e Fisioterapisti -
massimo 100 partecipanti

ECM: N° 8 Crediti per le seguenti figure:

- **Medico Chirurgo**, specialista in Neurologia,
Medicina Fisica e Riabilitazione, Ortopedia, Medicina
dello Sport

- **Fisioterapista**

- **Studenti 3° anno CdL in Fisioterapia**

COSTO DI ISCRIZIONE:

Euro 30,00 Medici e Fisioterapisti

Euro 20,00 Studenti

MODALITA' D' ISCRIZIONE:

Via fax inviando al n° 095 7461360 della Segreteria Or-
ganizzativa la scheda d'iscrizione + copia bonifico ban-
cario

OPPURE

Compilando il modulo online presente nella pagina
"calendario eventi" del sito

www.av-eventieformazione.it

COORDINATE BANCARIE:

Beneficiario: AV eventi e formazione sas

IBAN: IT87K0200816926000300697895

Unicredit Ag. Via Torino 15/21

Causale del versamento:

Iscrizione "Seminario di Manipolazione Fasciale di Lui-
gi Stecco 2014"

DOCENTI:

Dott. Alessandro Pedrelli

Docente certificato di Manipolazione Fasciale
(Cesena)

Dott. Luca Ramilli

Docente certificato di Manipolazione Fasciale
(Cesena)

OBBIETTIVO FORMATIVO DI PROCESSO

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali
diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili
di cura

Luigi Stecco ha portato in primo piano l'importanza della
fascia nel trattamento delle affezioni muscolo-scheletriche.

Dopo una pratica trentennale ha elaborato i fondamenti
tecnici di un nuovo metodo riabilitativo che vede proprio
nella fascia il punto nodale per risolvere affezioni osteo-
mio-articolari e disfunzioni viscerali. Diversi approcci tera-
peutici riconoscono la presenza di particolari punti capaci
di suscitare e, se trattati di alleviare o risolvere la sintoma-
tologia dolorosa. La **Manipolazione Fasciale** identifica tali
zone nella Fascia Corporis denominandoli Centri di Coor-
dinazione.

INFORMATIVA DEL PROVIDER ECM

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM, è ne-
cessaria la **presenza effettiva del 100%** rispetto alla durata
complessiva dell'evento formativo residenziale da parte
iscritti e partecipanti.

Pertanto, si rende noto ai Sig.ri Partecipanti agli eventi
ECM che **in caso di assenza, anche breve** e dipendente da
cause di forza maggiore, **non sarà possibile rilasciare
l'attestato con riconoscimento dei crediti ECM**, ma, con-
siderato il venir meno del presupposto della presenza effe-
ttiva al 100%, verrà rilasciato al partecipante un attestato di
sola partecipazione all'evento.

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE



Segreteria organizzativa e
Provider ECM



av eventieformazione Organizzazione certificata



Viale Raffaello Sanzio, 6 95128 Catania
Tel. 095 7280511 - Fax 095 7461360 - Cell. 3921588112

info@av-eventieformazione.it



SEMINARIO La Manipolazione Fasciale® di Luigi Stecco

Bari, Sheraton Nicolaus Hotel

Sabato 25 Gennaio 2014



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



8 Crediti ECM

8.00	Apertura Segreteria ECM e registrazione dei partecipanti	
8.40	Saluti e ringraziamenti Avvisi vari	Venere
8.50	Presentazione del programma e obiettivi del Seminario	Pedrelli - Ramilli
9.30	Cos'è la Manipolazione Fasciale ®	Pedrelli
9.45	Breve storia della metodica	Pedrelli
10.00	Introduzione alla Fascia: <i>anatomia, istologia, innervazione, stratificazioni</i>	Ramilli
11.00	PAUSA	
11.30	Discussione: "Importanza del tessuto connettivo in fisioterapia"	Ramilli
11.45	Concetti chiave della metodica Il modello biomeccanico del Sistema Fasciale secondo Luigi Stecco	Pedrelli
13.00	PAUSA	
14.00	La nomenclatura e la cartella utilizzate in Manipolazione Fasciale®	Pedrelli
15.00	Dimostrazione pratica: Trattamento di uno/due casi clinici. Domande e risposte	Ramilli
17.00	La formazione per una corretta applicazione della metodica	Pedrelli
17.30	Discussione	Pedrelli - Ramilli
18.00	Conclusione lavori Test di valutazione di apprendimento ECM	Pedrelli - Ramilli

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome** _____

Nome** _____

Luogo e data di nascita _____

Indirizzo** _____

Città** _____

Prov. _____ CAP _____

Telefono** _____

E-mail** _____

Cod.Fiscale** _____

Professione** _____

Specializzazione ** _____

Fattura intestata a _____

Via _____ Città _____

P.I/C.F. _____

Dipendente**

Convenzionato**

Libero Professionista**

IL SOTTOSCRITTO

Autocertifica di essere in possesso del titolo di studio abilitante la professione di _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO

AL SEMINARIO "La Manipolazione Fasciale" che si svolgerà il 25 Gennaio 2014 presso Sheraton Nicolaus Hotel Bari e di aver preso visione del regolamento presente nel modulo d'iscrizione online nel sito www.av-eventieformazione.it

Data _____ Firma _____

Desidero ricevere INFO sui prossimi eventi SI NO

Autorizzo la Segreteria organizzativa AV eventi e formazione sas al trattamento dei miei dati personali, ai sensi del decreto legislativo del 30/06/2003 N° 196 (codice in materia del trattamento dei dati personali).

Data _____ Firma _____

**** Dati obbligatori per l'ottenimento dei crediti formativi ECM**