

QUOTA DI PARTECIPAZIONE PER OGNI SINGOLO MODULO: € 1.500

(comprensiva di € 1.485,90 di iscrizione esente da IVA ai sensi dell'art.10 p.20 del D.P.R. 633/72 e di € 14,10 comprensivo di IVA 10% per 2 pasti alla mensa aziendale).

IN CASO DI PARTECIPAZIONE A ENTRAMBI I MODULI IL COSTO COMPLESSIVO SARÀ DI € 2.500

(comprensivo di € 2.471,80 di iscrizione esente da IVA ai sensi dell'art.10 p.20 del D.P.R. 633/72 e di € 28,20 comprensivo di IVA 10% per 4 pasti alla mensa aziendale). Gli oneri bancari sono a carico del partecipante.

**LA FATTURA DOVRA' ESSERE INTESTATA A:

**N.B. Se l'intestatario della fattura è un Ente Pubblico o una Azienda Privata di cui il partecipante è dipendente, l'iscrizione si ritiene valida solo se accompagnata dalla comunicazione, su carta intestata, protocollata e firmata dal Responsabile, che autorizza la partecipazione al corso e la fatturazione all'Azienda o Ente Pubblico, indicando pertanto i dati fiscali e anagrafici necessari alla fatturazione (Intestazione, indirizzo, P. IVA, codice fiscale, eventuali ulteriori dati per la fatturazione elettronica).

Data _____

Firma _____

Il trattamento dei dati personali conferiti viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal Regolamento Europeo 679/2016, per gestire l'organizzazione dell'attività formativa in oggetto.

I dati trattati verranno comunicati al COGEAPS e alla Regione Emilia-Romagna per le finalità relative all'assegnazione dei crediti formativi. Ai sensi dell'art.13 del Regolamento Europeo 679/2016 l'interessato ha diritto "di chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o di opporsi al loro trattamento".

Titolare del trattamento: Azienda U.S.L. di Imola Tel. 0542 604011 – PEC ausl@pec.ausl.imola.bo.it

In caso di disdetta entro il 16 maggio 2019, verrà rimborsato solo il 30% del costo di iscrizione (€ 448,77 per iscrizione ad 1 modulo - € 741,54 per iscrizione a 2 moduli). Dopo il 17 maggio 2019 non è previsto alcun rimborso.

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CORSO

U.O. C. di Otorinolaringoiatria
Ospedale "Santa Maria della Scaletta"
Via Montericco 4 - 40026 Imola - Bologna
Tel. 0542-66 21 11 (centralino)
E-mail: i.tasca@ausl.imola.bo.it

COME RAGGIUNGERE LA SEDE DEL CORSO

In auto: Autostrada A14 (Bo-Ta): uscita Imola
In treno: Linee Bologna-Rimini e Bologna-Ravenna, con stazione ad Imola. Autobus linea 104 o 4.
www.fs-on-line.com

In autobus: ATC101, linea Bologna-Imola
www.atc.bo.it

In aereo: L'aeroporto Guglielmo Marconi di Bologna dista circa 35 Km. www.bologna-airport.it
Dall'aeroporto, con l'aerobus o il taxi si raggiunge la stazione Ferroviaria Centrale di Bologna o la stazione delle Autolinee ATC, da dove partono i collegamenti per Imola.

QUOTA E MODALITÀ DI ISCRIZIONE

L'iscrizione è riservata ai primi **4 partecipanti che opzionano il Corso con la segreteria.**

Successivamente dovrà essere regolarizzato il pagamento della quota di iscrizione.

La quota di iscrizione di € 1.500,00 per ogni singolo modulo (IVA compresa) include:

- Materiale Didattico
- Divisa di sala operatoria
- 2 Colazioni di lavoro
- 2 Coffee break
- 1 Evento conviviale
- Attestato di partecipazione
- Foto del Corso

Ogni corsista avrà a disposizione un intero specimen

E.C.M. - Educazione Continua in Medicina

Nell'ambito del programma di Educazione Continua in Medicina ciascun *Modulo* ha acquisito n° **25,5** Crediti Formativi per medici chirurghi specialisti in ORL, in Chirurgia Maxillo-Facciale e in Chirurgia Plastica. L'attribuzione dei crediti formativi è subordinata alla partecipazione per l'intera durata dell'evento ed al corretto superamento del questionario di verifica.

VARIAZIONI

Per ragioni scientifiche e/o tecniche il programma potrà essere soggetto a variazioni



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

U.O.C. Otorinolaringoiatria
Direttore: Dott. I. Tasca

**CENTRO DI ADDESTRAMENTO
PERMANENTE PER LA RINOLOGIA**

**CORSO BASE di
ANATOMIA e CHIRURGIA
NASO-SINUSALE**

"FULL IMMERSION"

Imola (BO), 17-20 giugno 2019

Modulo Endoscopico: 17-18 giugno

Modulo Setto/Rinoplastica: 19-20 giugno

Direttore del Corso
Dott. Ignazio Tasca



25,5 Crediti formativi per sessione



PRESENTAZIONE DEL CORSO

Dal 2002, i Corsi di Rinologia organizzati nella U.O. di Otorinolaringoiatria dell'AUSL di Imola hanno rappresentato un appuntamento apprezzato da specialisti e/o specializzandi in Otorinolaringoiatria, in Chirurgia Maxillo-Facciale e Chirurgia Plastica.

E' assodato che la formazione di un chirurgo non può prescindere dalla perfetta conoscenza dell'anatomia e della fisiologia del distretto da operare.

Proponiamo pertanto questo Corso di livello base con "live surgery" e dissezione anatomica su cadavere (fresh frozen head) articolato in due moduli di due giorni ciascuno.

Nel primo modulo (Endoscopico) verranno fornite le nozioni di anatomia, radiologia e di tecnica chirurgica di base per l'approccio endoscopico alle patologie flogistiche rino-sinusali.

Il secondo modulo (Setto/Rinoplastica) verterà invece sulle nozioni anatomiche e sull'approccio chirurgico alle deformità delle cavità nasali e della piramide esterna.

I corsisti prenderanno parte attiva all'attività chirurgica del mattino mentre il pomeriggio sarà dedicato alla dissezione anatomica. Le attività saranno intervallate da lezioni teoriche.

Dott. Ignazio Tasca



Il Corso sarà limitato a 4 partecipanti

Per una migliore didattica e per trasmettere in modo dettagliato e chiaro la nostra filosofia "funzionale" nell'approccio chirurgico delle patologie naso-sinusali, ogni partecipante avrà a disposizione individualmente un preparato anatomico e un set chirurgico:

- Modulo endoscopico: un lato del preparato
- Modulo Setto/Rinoplastica: un intero preparato

Modulo Endoscopico

Tutors: Dott. P. Farneti – Dott. G. Ceroni Compadretti

Modulo Setto/Rinoplastica

Tutors: Dott. G. Ceroni Compadretti – Dott. F. Sorace

Programma

Modulo Endoscopico

Lunedì 17 giugno 2019

07:45-08:00 Presentazione del Corso

Consegna materiale didattico

08:00-08:30 Lezione: "Anatomia Chirurgica"

09:00-10:30 Seduta chirurgica

10:30-11:00 Lezione: "Anatomia Radiologica"

11:00-13:00 Seduta chirurgica

13:00-14:00 Pausa pranzo

14:30-16:30 **Dissezione Anatomica**

16:30-17:00 Coffee break

17:00-18:30 **Dissezione Anatomica**

20:00: *Evento conviviale*

Martedì 18 giugno 2019

08:00-08:30 Lezione inerente alla patologia trattata

09:00-10:15 Seduta chirurgica

10:30-11:00 Lezione inerente alla patologia trattata

11:30-13:00 Seduta chirurgica

13:00-14:00: Pausa pranzo

14:30-16:30 **Dissezione Anatomica**

16:30-17:00: Coffee break

17:00-18:30 **Dissezione Anatomica**

18:30-18:45 Test di verifica ECM e Chiusura del corso

Modulo Setto/Rinoplastica

Mercoledì 19 giugno 2019

07:45-08:00 Presentazione del Corso

Consegna materiale didattico

08:00-08:30 Lezione: "Anatomia Chirurgica"

09:00-10:30 Seduta chirurgica

10:30-11:00 Lezione: "Diagnostica funzionale"

11:00-13:00 Seduta chirurgica

13:00-14:00 Pausa pranzo

14:30-16:30 **Dissezione Anatomica**

16:30-17:00 Coffee break

17:00-18:30 **Dissezione Anatomica**

20:00: *Evento conviviale*

18:30: Chiusura **Giovedì 20 giugno 2019**

08:00-08:30 Lezione inerente alla patologia trattata

09:00-10:15 Seduta chirurgica

10:30-11:00 Lezione inerente alla patologia trattata **11:30-**

13:00 Seduta chirurgica

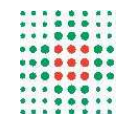
13:00-14:00: Pausa pranzo

14:30-16:30 **Dissezione Anatomica**

16:30-17:00: Coffee break

17:00-18:30 **Dissezione Anatomica**

18:30-18:45 Test di verifica ECM e Chiusura del corso



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola

Staff Formazione

CORSO BASE DI ANATOMIA E CHIRURGIA NASO-SINUSALE

"FULL IMMERSION"

Imola (BO), 17-20 giugno 2019

Scheda di iscrizione

Inviare la presente scheda debitamente compilata a:

Staff Formazione Azienda U.S.L. di Imola

P.le G. dalle Bande Nere, 11- 40026 Imola (BO)

Tel **0542/604026** - fax **0542/604441**

e-mail: **m.piani@ausl.imola.bo.it**

oppure **p.dicarlo@ausl.imola.bo.it**

Cognome _____

Nome _____

Data e Luogo di nascita _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Qualifica (necessaria per i crediti ECM)

Disciplina (necessaria per i crediti ECM)

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Prov. _____

Tel. _____ Cellulare _____