

# Domanda di iscrizione

Le iscrizioni sono a **numero chiuso**; criterio discriminante per l'ammissione sarà l'ordine di arrivo delle richieste.

La domanda di iscrizione dovrà pervenire al CTG, **almeno 15 giorni prima** dell'inizio dell'evento e verrà accettata solo se accompagnata dall'attestazione di avvenuto pagamento della quota di partecipazione, a fronte del quale, a corso avvenuto, verrà rilasciata regolare ricevuta.

Il corso verrà effettuato se si raggiungerà il **n. minimo di 50 partecipanti**; qualora non si raggiungesse tale numero di iscritti, l'incontro potrà essere rinviato oppure annullato. In caso di **annullamento** è prevista la restituzione della somma versata. In caso di **rinvio**, invece la restituzione sarà subordinata al ricevimento di Vostra comunicazione scritta, a mezzo fax, che attesti l'impossibilità di prendere parte all'evento nella data stabilita. La somma versata **NON** verrà restituita in caso di **mancata frequenza, se non perverrà disdetta scritta (via fax) della partecipazione almeno 15 giorni prima dello svolgimento dell'evento.**

## L'iscrizione all'incontro comprende:

Frequenza alle lezioni presso la sede didattica;

Esercitazioni pratiche in locali idonei;

Cartella contenente materiale didattico ed informativo e blocco per appunti;

Attestato di partecipazione.

IL C.T.G. SI RISERVA LA FACOLTA' DI APPORTARE MODIFICHE ai programmi anche in termini di date e docenti, fino all'annullamento degli stessi corsi in caso del mancato raggiungimento del numero minimo di iscrizioni entro i termini previsti (15 giorni prima dell'inizio delle lezioni), per ragioni di forza maggiore ed al fine di renderli sempre più aderenti alle esigenze dell'aggiornamento didattico, nell'interesse degli allievi e dei docenti. E' severamente vietato effettuare fotografie e registrare filmati durante lo svolgimento delle lezioni.

Si ringrazia per la collaborazione



## WORKSHOP DI FLEBOLOGIA

## FLEBOPATIE E TUTORI ELASTOCOMPRESSIVI



Roma, 08 Novembre 2009

Sede del corso  
**APPIA PARK HOTEL**  
Via Appia Nuova 934  
00178 ROMA

Richiesto Accreditamento E.C.M.

SCHEDA D'ISCRIZIONE  
WORKSHOP DI FLEBOLOGIA: CORSO PER TECNICI ORTOPEDICI  
ROMA, 08 NOVEMBRE 2009

Per iscriversi inviare questo modulo a:

UFFICIO INFORMAZIONI CTG( Fax 0577 921941)  
Tel 0577 922736 — E-mail: [ctg@terapiacompressiva.it](mailto:ctg@terapiacompressiva.it)

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

(se persona giuridica)

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

(sede legale)

CITTA' \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail (chiara e leggibile) \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Allego copia di bonifico bancario effettuato sul  
c/c n.124412.59 ABI 01030 CAB 14200 IBAN IT 84 J 01030 14200 000012441259  
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA Filiale di Siena  
Intestato a: THE COMPRESSION THERAPY STUDY GROUP—CTG

**QUOTA DI PARTECIPAZIONE:**

**EURO 150,00 con E.C.M.-Euro 40,00 per personale punti vendita**

**N.B.:** le iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento di 50 posti per tecnici ortopedici

**N.B.:** In caso di mancata partecipazione non sarà restituita la quota versata, verrà comunque rilasciata regolare ricevuta

Ai sensi dell'art.130, comma 4 del Codice della Privacy D.lgs.n.196/2003, i dati da Voi forniti saranno utilizzati ai soli fini informativi e statistici. I dati suddetti potranno essere oggetto di trattamento per le finalità sopra indicate da parte del CTG. Nel caso in cui acconsentiate a tale utilizzo dei Vostri dati, Vi ricordiamo che potrete opporVi in qualsiasi momento al trattamento in oggetto, nonché esercitare tutti i diritti di cui all'art.7 del D.lgs. n. 196/03 (tra cui i diritti di accesso, rettifica, aggiornamento e cancellazione), a mezzo fax al n. 0577 921941.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare via Fax a: THE COMPRESSION THERAPY STUDY GROUP—CTG

c/o CENTRO MEDICO ANGIOMEDICA—LOC. BELVEDERE S.ANTONIO, ING. 2, INT.99  
53034 COLLE VAL D'ELSA (SI)

# Presentazione

L'incontro è organizzato a cura del CTG - The Compression Therapy Study Group -, Associazione Scientifica che ha per oggetto:

- Studiare la terapia compressiva in flebolinfologia nei suoi più vari aspetti teorici e pratici attraverso studi e programmi di ricerca scientifica
- Promuovere l'informazione sull'uso corretto della terapia compressiva - in particolare tutori elastici e bende - alla classe medica, paramedica e alla popolazione generale.

## PROGRAMMA

Ore 09.45 - 10.30	Anatomia e Fisiopatologia del sistema venoso	Prof. A. Santoliquido
Ore 10:30 - 11:15	Iter diagnostico-terapeutico del paziente flebopatico	Prof. A. Santoliquido
Ore 11:15 - 11:30	Coffee break	
Ore 11:30 - 12:30	La compressione elastica in flebolinfologia	Prof. A. Santoliquido
Ore 12:30 - 13:30	Le caratteristiche dei tutori elastici	Prof. F. Mariani
Ore 13:30 - 14.00	Pausa pranzo	
Ore 14:00 - 15:30	Classificazione CEAP e terapia compressiva	Prof. F. Mariani
Ore 15:30 - 17:00	Prove pratiche con presa di misure ed applicazione dei tutori elastici	Prof. F. Mariani
Ore 17:00 - 17:30	Verifica strumentale in vivo della pressione esercitata dai tutori elastici	Prof. F. Mariani
Ore 17.30 - 18.00	Domande e osservazioni	Prof. F. Mariani
Ore 18.00 - 18.30	Tests di apprendimento	
Consegna degli attestati e chiusura del corso		