

PROGRAMMA CORSO

UTILIZZO DI STRUMENTI DI VALUTAZIONE CLINICO FUNZIONALE NELLA GESTIONE FISIOTERAPICA DEI DISTURBI MUSCOLO-SCHELETRICI

VENERDI' 20 MAGGIO 2022

Ora	Argomento	Relatori
13,30 – 14,00	Registrazione partecipanti	
14,00 – 14,30	Presentazione ed introduzione al corso	
14,30 – 16,30	<i>Evidence Based Practice</i> : cos'è e come metterla in atto	
16,30 – 17,30	Le “categorie di ipotesi” come guida al ragionamento clinico in ambito muscolo-scheletrico	
17,30 – 19,00	Discussione di un caso clinico in ambito muscolo scheletrico	

SABATO 21 MAGGIO 2022

Ora	Argomento	Relatori
	<i>Lo screening for referral:</i>	
08,00 – 8,30	Rielaborazione dei contenuti esposti il giorno precedente	
08,30 – 09,30	Bandiere rosse del paziente con cervicalgia	
09,30 – 10, 30	Bandiere rosse del paziente con lombalgia	
10,30 – 11,30	Evidenze a riguardo	
11,30 – 13,00	Sessione pratica	
13,00 – 14,00	Pausa pranzo	
	<i>Rachialgie da patologia specifica</i>	
14,00 – 15,00	Identificazione e presa in carico del paziente con cervicalgia specifica	
15,00 – 16,00	Identificazione e presa in carico del paziente con lombalgia specifica	
16,00 – 17,00	Evidenze a riguardo	
17,00 – 19,00	Sessione pratica	

DOMENICA 22 MAGGIO 2022

Ora	Argomento	Relatori
	<i>Rachialgie da patologia non specifica</i>	
08,00 – 8,30	Valutazione e gestione del paziente con cervicalgia non specifica	
08,30 – 09,00	Valutazione e gestione del paziente con lombalgia non specifica	
09,00 – 10, 00	Diagnosi differenziale fisioterapica dei distretti contigui (spalla, torace, anca)	
10,00 – 11,00	Evidenze a riguardo	
11,00 – 12,30	Sessione pratica	
12,30 – 13,00	Questionari ECM di valutazione finale Chiusura del Corso	



UO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE, COMUNICAZIONE

Via S. Margherita, 5 - 60124 Ancona
tel. 071.8004762-3345-4601 - fax 071.35941
mail: formazione@inrca.it PEC INRCA: inrca.protocollo@actaliscertymail.it
Responsabile f.f.: Dr.ssa Patrizia Pacenti

FAC SIMILE di DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Alla **UO Formazione e Aggiornamento del personale,
comunicazione**
I.N.R.C.A.
Via Santa Margherita n. 5
60124 Ancona AN

Il/La sottoscritto/a.....

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 39 del DPR 445/00

di partecipare all'Avviso Pubblico

- Dichiaro che l'indirizzo al quale deve essere inviata ogni necessaria comunicazione è il seguente:
(inserire anche l'indirizzo di posta elettronica e/o di PEC)

.....

A tale fine, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, anche ai sensi degli artt. 46, 47 e 38, dichiaro:

- 1) di essere nato/a il C.F.:
.....
- 2) di essere residente in vianCAP.....
Città.....Prov.....telefono.....
- 3) di godere dei diritti civili e politici;
- 4) di essere in possesso della cittadinanza italiana o equivalente;
- 5) di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
- 6) di non aver riportato condanne penali e di non aver procedimento penali pendenti
(ovvero.....);
- 7) di trovarsi nella seguente posizione nei confronti degli obblighi militari:
- 8) di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:
conseguito presso in data
.....
- 9) di essere in possesso delle seguenti specializzazioni:
conseguita presso in data
.....
- 10) di essere iscritto all'Ordine deglidi ...
..... della prov. di al n°
.....



UO FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO DEL PERSONALE, COMUNICAZIONE

Via S. Margherita, 5 - 60124 Ancona
tel. 071.8004762-3345-4601 - fax 071.35941
mail: formazione@inrca.it PEC INRCA: inrca.protocollo@actaliscertymail.it
Responsabile f.f.: Dr.ssa Patrizia Pacenti

Al fine della ammissione e della valutazione di merito, il/la sottoscritto/a produce in allegato alla presente domanda:

- n. 1 curriculum formativo e professionale, redatto sotto forma di autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, datato e firmato;
- fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Data

Firma

.....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti della normativa vigente in materia, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e del successivo eventuale rapporto di lavoro.

Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali contenuti nella presente autocertificazione .ai sensi del d.lgs. 196/2003 e del Reg. UE 2016/679

Data

Firma

.....

N.B. Fare attenzione che la domanda venga firmata altrimenti non potrà essere presa in considerazione