

AVVERTENZE

Il «Provider ECM» dell'Associazione Centro Studi Agorà, è un Provider ECM, indipendente, *no profit, no sponsor*, che fa parte delle attività di formazione ed aggiornamento nel campo della Sanità, attuate da questa Associazione.

I nostri eventi formativi sono improntati alle novità pertinenti gli argomenti trattati, alla acquisizione di utili cognizioni, metodologie e percorsi, da utilizzare nella pratica professionale.

L'iscrizione al Corso di Aggiornamento ECM è limitata a N° 30 persone; prevede il versamento individuale di una quota economica di iscrizione (€ 30,00), la compilazione e l'invio dell'allegato modulo da fare pervenire secondo le indicazioni ivi contenute.

Il rilascio dei crediti formativi è subordinato, come modalità prevista dal regolamento, alla valutazione dell'apprendimento in aula dei partecipanti, previa l'intera frequenza del Corso (6 ore).

L'iscrizione al Corso comporta formalmente l'accettazione inderogabile di queste norme.

Come è nostra consuetudine, viene riservato adeguato spazio alla interazione tra relatori e partecipanti.

La Segreteria è disponibile per informazioni dal Lunedì al Venerdì dalle ore 16,30 alle 19,00 chiamando al Tel. 091 475028.



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AGORÀ

ENTE GIURIDICO RICONOSCIUTO
(Presidente: Giovanni Bellante)

Provider ECM

Accreditamento Assessorato Regionale alla Salute. N° 77 del 12.2.2013

CORSO D'AGGIORNAMENTO ECM

LA MULTIDISCIPLINARIETÀ NELLA MALATTIA DI PARKINSON

(Evento ECM Regione Sicilia N.° 77-1630 ED 1)

Responsabile Scientifico

Marina Rizzo

Segreteria Organizzativa

Vito Miceli

Corso per: Tutte le Professioni Sanitarie

Data dell'evento

Sabato 22 Novembre 2014: ore 8,30 - 14,30

Durata complessiva dell'evento: 6 ore

Crediti Formativi: 7,7

Sede del Corso d'Aggiornamento ECM
Palermo, Via Armando Diaz, 43/d
Centro Studi Agorà
Tel./Fax 091 475028
e-mail: postmaster@centroagora.org
web: www.centroagora.org



PROGRAMMA
Sabato, 22 Novembre 2014

Ore: 8,30 - 9,30 MARINA RIZZO
«La complessità e la multidisciplinarietà della malattia di Parkinson»

Ore: 9,30 - 10,30 CARLO LACALCE
«I problemi cardiologici nella malattia di Parkinson»

Ore: 10,30 - 11,00 FRANCO MIRABELLA
«I problemi respiratori nella malattia di Parkinson»

Ore: 11,00 - 11,30 MARCELLO COSTANZO
«La sintomatologia vertiginosa e disfagica nella malattia di Parkinson»

Ore: 11,30 - 12,30 GIORGIO MANDALÀ
«La Riabilitazione nella malattia di Parkinson»

Ore: 12,30 - 14,30 TAVOLA ROTONDA
«La qualità di vita nella malattia di Parkinson»
Moderazione: MARINA RIZZO

Al termine: redazione del questionario di valutazione del corso da parte dei partecipanti.

La valutazione dell'apprendimento dei partecipanti al Corso, come modalità prevista dal regolamento, sarà effettuata in aula.

Open coffe: dalle ore 11,00

RELATORI

MARCELLO COSTANZO
Dirigente UOC di ORL. Ospedale «Villa Sofia» - Palermo.

CARLO LA CALCE
Già Dirigente UOC di Cardiologia Ospedale «Villa Sofia» - Palermo.

GIORGIO MANDALÀ
Responsabile UOS di Medicina Fisica e Riabilitativa Ospedale «Buccheri La Ferla - FBF» - Palermo

FRANCO MIRABELLA
Specialista Pneumologo Ospedale «Buccheri La Ferla - FBF» - Palermo.

MARINA RIZZO
Presidente della Fondazione Italiana Parkinson.
Dirigente UOC di Neurologia Ospedale «Villa Sofia» - Palermo



ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI "AGORA"

Via A. Diaz 43/d - 90123 Palermo.

Ente Giuridico Riconosciuto



Provider ECM

Accreditamento Assessorato Regionale alla Salute

N. 77 del 12.02.2013

Modulo di iscrizione al Corso d' Aggiornamento ECM N° 77-1630
"La Multidisciplinarietà nella Malattia di Parkinson"
Palermo, Sabato 22 Novembre 2014

COGNOME _____ NOME _____

NAT _____ A _____ il _____

LIBERO PROFESSIONISTA ☐ DIPENDENTE ☐ CONVENZIONATO ☐ PRIVO DI OCCUPAZIONE ☐

PROFESSIONE SANITARIA _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | |

E-MAIL _____

RESIDENZA: VIA _____ N.° _____

CAP _____ CITTA' _____ TELEFONO _____

ISCRITT _____ ALL'ALBO PROFESSIONALE (se previsto) DELLA PROVINCIA DI _____

AL N.° _____ SPECIALIZZAZIONE (se posseduta) _____

firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.....

Versare la quota di iscrizione al Corso (**previa telefonata di verifica disponibilità dei posti, ed entro e non oltre il 20.11.2014**) di Euro 30 (trenta), mediante bonifico bancario in favore di:

Associazione Centro Studi Agora' Ente

BANCA: UNICREDIT

IBAN: IT91 X 02008 04620 000300331061

Causale: Corso ECM D\2014

e inviare questo modulo compilato e accompagnato da ricevuta di effettuato bonifico, mediante:

- e-mail (come file allegati) a postmaster@centroagora.org
- Oppure tramite Fax al numero 091 475028

SEGRETERIA / INFO: Dal Lunedì al Venerdì ore 9:30/13:00 – 16:30/19:00

Tel: 091 475028 / 091 7727696

(Per ulteriori corsi in programmazione anno 2015, INFO segreteria o visitate il sito www.centroagora.org)