

Sponsor dell'evento:

Tutornet Torino

Rif. Stefano Benedetti 0118141229

Nuova D.A.C.O, Srl Roma

Rif.: Antonio Laspesa 067804493

Park Hotel California

Tel. 050890726



effetto ottico

Agenzia Formativa Pisa

Provider ECM n.13665 Ministero della Salute

Corsi ECM per Medici di medicina generale e Ottici-Optometristi

n. 9024602 La retinopatia nel diabete e nell'ipertensione (medici di medicina generale e ottici-optometristi)

n. 9024661 Il cheratocono. Diagnosi, valutazione, trattamento. Le lenti a contatto (ottici-optometristi)

20

Crediti formativi
E.C.M. per Ottici

10 crediti ECM
per medici di medicina generale

29 e 30 novembre 2009

PARK HOTEL CALIFORNIA

VIA AURELIA,338 SAN GIULIANO TERME (Pi)

Relatori:

- **dott.Valerio Lupi (oculista)**
matricola 292 database formatori Regione Toscana
- **Edoardo Franceschi (optometrista)**

Domenica 29 novembre 2009

8:30 Registrazione dei partecipanti
9:00 Saluti delle Autorità

9:00-9:30 Anatomia e fisiologia della corioretina (dott.V. Lupi)

9:30-11:00 Oftalmoscopia e fondo oculare normale (dott.V. Lupi)

11:00-11:15 *pausa caffè*

11:15-13:30 La retinopatia ipertensiva e la retinopatia diabetica (dott.V. Lupi)

13:30-14:30 *colazione di lavoro*

15:00-17:00 Esercitazioni pratiche sulle tecniche di oftalmoscopia (dott.V. Lupi, E. Franceschi)

17:00-17:15 *pausa caffè*

17:15-19:00 Esercitazioni pratiche sulle tecniche di oftalmoscopia su pazienti volontari (dott.V. Lupi, E. Franceschi)

19:00 Questionario di apprendimento

Dott.Valerio Lupi (oculista)

OCULISTA DAL 1990. DOCENTE DI ANATOMIA E FISIOPATOLOGIA OCULARE PRESSO LA SCUOLA SUPERIORE DI OTTICA DI PISA, VINCI E ROMA DAL 1998. DOCENTE AL MASTER "VALUTAZIONE E TRATTAMENTO DELLE DISFUNZIONI VISUO-POSTURALI", DIPARTIMENTO DI NEUROLOGIA E OTORINOLARINGOIATRIA, UNIVERSITÀ LA SAPIENZA DI ROMA DAL 2007.

Lunedì 30 novembre 2009

8:30 Registrazione dei partecipanti

9:00-9:30 Anatomia e fisiologia della cornea (dott.V.Lupi)

9:30-10:00 La diagnosi di cheratocono (dott.V.Lupi)

10:30-11:00 Epidemiologia e eziopatogenesi(dott.V.Lupi)

11:00- 11:15 *pausa caffè*

11:15- 11:45 Classificazione di Amsler (dott.V. Lupi)

11:45 - 12:15 Cheratopografia (E.Franceschi)

12:15 - 13:00 Correzione ottica (dott.V. Lupi)

13:00- 14:00 *colazione di lavoro*

14:30 - 15:15 Cheratoplastiche e Cross Linking (dott.V.Lupi)

15:15 - 17:15 Peculiarità ed elementi critici (E. Franceschi)

17:15-17:30 *pausa caffè*

17:30-19:00 Criteri applicativi nel cheratocono e post-cheratoplastica (E.Franceschi)

19:00-20:00 Gestione dei controlli e complicanze (E.Franceschi)

20:00 Questionario di apprendimento

Edoardo Franceschi (optometrista)

OTTICO-OPTOMETRISTA. DAL 1997 SVOLGE ATTIVITÀ PROFESSIONALE, CONSULENZA OPTOMETRICA E DI CONTATTOLOGIA. DA ALCUNI ANNI COLLABORA CON TIMOTHY ALBERT OD PRESSO LA CLINICA UNIVERSITARIA "SANTA CHIARA" DI PISA, AMBULATORIO DI CONTATTOLOGIA.

Nella sede del corso sarà allestita una sala optometrica ove i discenti potranno esercitarsi con l'ausilio dei tutor d'aula e dei relatori.

29 e 30 novembre 2009

Park Hotel California

Via Aurelia, 338 loc. Madonna dell'Acqua San Giuliano Terme (Pi)



Effetto Ottico Provider n.13665 Ministero della Salute
Piazza della Fornace, 21 56121 Riglione Pisa
P.Iva n. 01653160505 www.effettoottico-pisa.it
Dott.ssa Coralie Delliponti
Matricola 291 data base formatori Regione Toscana
tel. e fax 050988611 cell.3388982173

Quote di iscrizione:

- La retinopatia 9 crediti (180 euro + iva)
- Il cheratocono 11 crediti (180 euro + iva)

Per chi si iscrive ai due corsi: **320 euro + iva**

Auditori : 50 euro + iva per ogni corso
(gli interessati riceveranno un attestato di partecipazione)

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Cognome e Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Cod. fisc. _____

Residenza.Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____

Qualifica professionale _____

Società _____

Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____

Tel _____ fax _____

E-mail _____

LE ISCRIZIONI SI CHIUDONO IL 14 NOVEMBRE 2009

Chiedo che la fattura sia intestata a: alla Società con P.Iva.N° _____
al/alla Corsista

Firma del/della partecipante per iscrizione, conferma di quanto sopra e per liberatoria alla detenzione cartacea ed informatica dei dati comunicati per consentire l'iscrizione, la fatturazione e l'invio informazioni e pratiche ministeriali ECM.

Firma per esteso _____

Modalità per il versamento della quota d'iscrizione

- Mediante assegno bancario non trasferibile, intestato a: **Effetto Ottico di Coralie Delliponti**
 - Bonifico bancario intestato a: **Effetto Ottico di Coralie Delliponti**
Banca di Credito Cooperativo di Fornacette, Filiale di Riglione c/c n. 000010494086 ABI 08562
CAB 14000 CIN U iban: IT06U085621400000010494086
 - Con carta di credito Paypal via internet dal sito www.effettoottico-pisa.it
- causale: La retinopatia e/o Il cheratocono oppure Il Convegno Pisa 2009.**

Condizioni generali d'iscrizione

La quota d'iscrizione comprende: la frequenza del corso, materiale didattico, l'attestato di partecipazione, pause caffè, colazione di lavoro e la certificazione ECM per gli aventi diritto. Il corso è a numero chiuso e le iscrizioni verranno accettate fino ad esaurimento posti disponibili e solo dietro ricevimento della scheda d'iscrizione unita alla copia del versamento effettuato.

Gli organizzatori si riservano il diritto di annullare il corso previsto se la quota minima d'iscritti non sarà raggiunta; in tal caso la quota versata sarà interamente rimborsata. In caso di rinuncia da parte del partecipante entro 20 giorni dall'inizio del corso, verrà rimborsato il 50% della quota versata.

La fattura verrà inviata insieme all'attestato relativo all'evento formativo ECM, per gli aventi diritto, alla fine del corso. Inviare per posta o fax 050988611, il foglio d'iscrizione al corso con le ricevute di pagamento allegate.