



ASSOCIAZIONE RIABILITATORI  
DELL'INSUFFICIENZA RESPIRATORIA

## Valutazione clinica dell'apparato respiratorio Esame clinico e semeiotica respiratoria Esame chinesiologico del sistema toracoaddominale

MILANO  
19 APRILE 2013  
Clinica Pediatrica De Marchi  
Via della Commenda 9  
Aula didattica 1° piano

### PREMESSE

L'individualizzazione rappresenta la chiave di successo per un programma di riabilitazione respiratoria. La valutazione, oltre a costituire l'approccio iniziale al paziente, è fondamentale per un'attenta selezione degli interventi e consente la scelta di misure sensibili a documentare i risultati ottenuti.

### ECM

Il corso è stato accreditato presso la Commissione Nazionale ECM per consentire ai partecipanti l'acquisizione di **Nr. 10,5 crediti formativi** per la figura professionale di **Fisioterapista**. L'attestato di attribuzione dei crediti verrà inviato al termine del corso. A tutti i partecipanti verrà comunque consegnato il certificato di frequenza

### Segreteria Organizzativa e Provider

**Victory Project Congressi Srl**  
Via Carlo Poma 2  
20129 Milano  
Tel. 02 89053524 - Fax 02 201395  
info@victoryproject.it  
www.victoryproject.it

### La valutazione clinica del malato respiratorio

08.00 - 08.30	Registrazione partecipanti
08.30 - 09.30	<b>Semeiotica fisica del torace: l'anamnesi clinica</b> <i>Maddalena Zanardelli</i>
09.30 - 10.30	<b>Semeiotica fisica del torace: l'esame obiettivo</b> <i>Maddalena Zanardelli</i>
10.30 - 10.45	Pausa
10.45 - 11.45	<b>Semeiotica fisica del torace: l'esame obiettivo</b> <i>Maddalena Zanardelli</i>
11.45 - 12.45	<b>Semeiotica strumentale del torace</b> <i>Luigi Olper</i>
12.45 - 13.45	Pausa pranzo

### La valutazione fisioterapica del malato respiratorio

13.45 - 14.30	<b>Esercitazioni pratiche: l'auscultazione</b> <i>Anna Brivio, Cristina Martorana, Luigi Olper</i>
14.30 - 15.30	<b>La valutazione fisioterapica del malato respiratorio: l'anamnesi</b> <i>Cristina Martorana</i>
15.30 - 16.15	<b>Casi clinici</b> <i>Anna Brivio, Cristina Martorana</i>
16.15 - 16.30	Pausa
16.30 - 17.15	<b>Esercitazioni pratiche: modalità di esecuzione dell'esame obiettivo fisioterapico</b> <i>Anna Brivio, Cristina Martorana</i>
17.15 - 18.00	<b>Esercitazioni pratiche di valutazione segni e sintomi respiratori</b> <i>Anna Brivio, Cristina Martorana</i>
18.00 - 18.30	Prova pratica

### Scheda di iscrizione Corso di valutazione clinica

Per accedere inviare la scheda di iscrizione alla segreteria organizzativa allegando scheda di iscrizione e copia dell'avvenuto pagamento, previo contatto per verificare l'effettiva disponibilità dei posti.

**Victory Project Congressi Srl**

nicolo@victoryproject.it

Tel. 0289053524 Fax 02 201395

#### Compilare la scheda in stampatello

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

Socio ARIR Numero: \_\_\_\_\_ scadenza iscrizione: \_\_\_\_\_

Non Socio ARIR

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Obbligatorio per ricevere conferma dell'iscrizione

Cod.Fiscale \_\_\_\_\_

PIVA \_\_\_\_\_

Professione:

Fisioterapista

Altro (NON saranno attribuiti crediti ECM)

Se diverso dall'iscritto intestare la Fattura a:

VIA \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PIVA \_\_\_\_\_

In allegato invio fotocopia dell'avvenuto bonifico bancario per l'importo di € \_\_\_\_\_

**Bonifico bancario sul seguente conto corrente:**

**c/c 9340484 intestato a Victory Project Congressi Srl**

**Unicredit Banca- Agenzia 21903 Via C. Poma- Milano**

**IBAN: IT58 Z 02008 09403 00000 9340484**

**Causale: valutazione clinica cognome nome**

Autorizzo, ai sensi del D Lgs. 196 del 30/6/2003, la Segreteria del Corso al trattamento dei miei dati personali contenuti nel presente modulo per le finalità di organizzazione e gestione del Corso suddetto.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

**Quote di partecipazione** (il saldo della quota va inviato con la scheda di iscrizione)

Soci ARIR : € 100 (IVA inclusa)

Aziende ospedaliere ed Enti pubblici: € 120 esente IVA

Non Soci ARIR, Aziende ed Enti privati: € 140 (IVA inclusa)

Per le iscrizioni fatte da enti pubblici, la fattura sarà emessa in assenza di IVA su richiesta dell'interessato e a ricevimento di un'attestazione scritta da parte dell'Ente da allegare alla copia del bonifico.