

IN DIRETTA DAL C.I.R.M. CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO

ROMA 11 LUGLIO 2020

dalle ore 10,00 alle 13,30

PROF. STEFANO OTTAVIANI

CORSO TEORICO

***“STATO DELL’ARTE IN GNATOLOGIA E
POSTUROLOGIA: NUOVE TECNICHE DI
MEDICINA QUANTISTICA”***

**IL CORSO E’ INDIRIZZATO A MEDICI CHIRURGHI,
ODONTOIATRI, ODONTOTECNICI, IGIENISTI DENTALI,
OSTEOPATI, FISIATRI.**

**SONO AMMESSI IN AULA MASSIMO 15
PARTECIPANTI, IL RESTO SARANNO ONLINE.**

Dott. Prof. Stefano Ottaviani

stefanoottaviani52@libero.it

tel 065201273

CORSO ONLINE

**“STATO DELL'ARTE IN GNATOLOGIA E
POSTUROLOGIA**

NUOVE TECNOLOGIE DI MEDICINA QUANTISTICA”

ONLINE SABATO 11 LUGLIO ORE 10:00/13:30

PROGRAMMA

- 1) Fisiopatologia A.T.M. e apparato neuromuscolare
- 2) Postura statica e dinamica (disequilibri)
- 3) Sistema propriocettivo .
- 4) Indagini strumentali e kinesiologia per valutazione del PZ.
- 5) Anamnesi e sintomatologia storica e attuale.
- 6) Sinergie con altri specialisti
- 7) Analisi intraorale deglutizione e modulo oclusale.
- 8) Piano di terapeutico.
- 9) Cenni di medicina quantistica per un approccio Olistico
su organi apparati (Sistema Connettivo).
- 10) Strumenti diagnostico-terapeutici **Bait**
(neuroriprogrammatore ocluso-posturale).
- 11) Dismorfismo e asimmetrie in estetica del volto.
- 12) terapie intercettive funzionali in età pediatrica
,ortodontiche nell'adolescenza ed estetica nell'adulto.

**IL CORSO E' INDIRIZZATO PER MEDICI CHIRURGHI, ODONTOIATRI,
ODONTOTECNICI, IGIENISTI DENTALI, OSTEOPATI, FISIATRI.**

DOMANDA D'ISCRIZIONE

**CORSO: "STATO DELL'ARTE IN GNATOLOGIA E POSTUROLOGIA: NUOVE
TECNICHE DI MEDICINA QUANTISTICA"**

ONLINE E IN SEDE MAX 15 PARTECIPANTI

SABATO 11 LUGLIO ORE 10,00/13,30

Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA

Inoltrare per e-mail a: rdellamedaglia@cirmservizi.it/rdrmformazione@cirm.it

Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a il _____, a _____ (prov. _____);

Cittadinanza _____

Residente in (via/piazza) _____, n. _____

Comune _____ (Prov. _____); C.A.P. _____

tel. _____, cellulare _____

e-mail _____, Cod. Fisc. _____

Partita IVA (indispensabile per la fatturazione ai fini della deducibilità fiscale): _____

SDI/PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a **CORSO: "STATO DELL'ARTE IN GNATOLOGIA E POSTUROLOGIA: NUOVE
TECNICHE DI MEDICINA QUANTISTICA"**

che avrà luogo presso la Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM), Via
dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data **11 Luglio 2020**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia

Conseguita nell'anno _____, presso l'Università _____

- Di avere conseguito il Master in Medicina Estetica in data _____, presso
l'Università _____

- **IL CORSO E' PER MEDICI CHIRURGHI, ODONTOIATRI, ODONTOTECNICI, IGIENISTI
DENTALI, OSTEOPATI, FISIATRI.**

- Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di €. **50,00** (Cinquanta/00)

- €. **30,00** (Trenta/00) **STUDENTI UNICAM 2020**

Data _____ Firma _____

SI IMPEGNA

Ad esonerare gli Organizzatori del Corso da qualsiasi responsabilità conseguente ed eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare gli organizzatori stessi da ogni azione o molestia.

A versare, su richiesta, a mezzo bonifico bancario, intestato a FONDAZIONE CIRM iban **IT42 G030 6909 6061 0000 0072 379** la quota di iscrizione al Corso di €. **50,00 O 30,00** e resta in attesa di cortesi notizie circa l'esito della presente domanda per e-mail.

DICHIARAZIONI: Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati che ho trascritto rispondono al vero. Acconsento per fini istituzionali e divulgativi del Centro e delle sue attività, alla diffusione di video, fotografie e/o immagini che mi ritraggono durante le varie attività scientifiche, con diffusione sul sito web, sui periodici del Centro e su tutte le pagine social correlate. SI NO

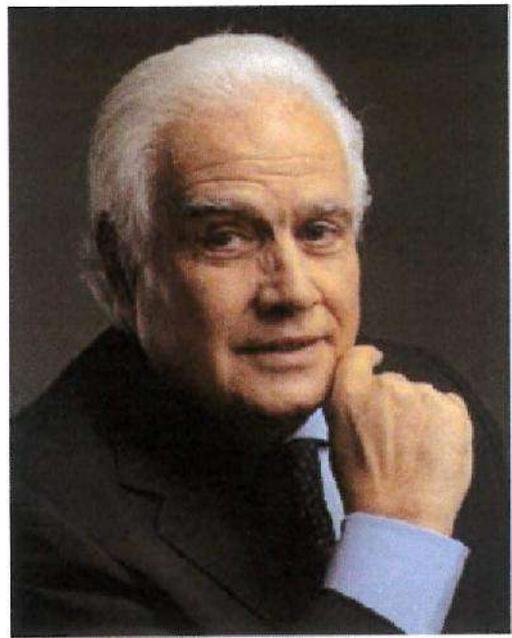
Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 i dati forniti sono raccolti presso la FONDAZIONE CIRM per le finalità di gestione della procedura in questione e successivamente ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 si precisa che i dati personali trasmessi saranno trattati per tali fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere ulteriormente. Il titolare del trattamento è il Prof. FRANCESCO AMENTA, Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), domiciliato per la carica in Roma, Via dell'Architettura 41. PEC: FONDAZIONECIRM@PEC.IT, Tel. 06/59290263. Il Responsabile Protezione Dati è il Sig. ANDREA SATURNINO, saturnino@cirm.it tel. 06/59290263. Si informa che i soggetti di cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di Interessati, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, godono altresì dei diritti di cui alla sezione 2,3 e 4 del capo III del GDPR (UE) 2016/679 (chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione dei trattamenti che li riguardano, opporsi al loro trattamento, esercitare il diritto alla portabilità dei dati).

ACCONSENTO SI NON ACCONSENTO NO

Accetto la ricezione delle newsletter da parte di CIRM/UNICAM con la riserva di disiscrivermi quando lo riterrò comunicandolo per mail SI NO

Data _____

Firma _____



ROMA 12 LUGLIO 2020

DALLE 9,30 ALLE 17,30

PROF. MAURIZIO CECCARELLI

Coadiuvato dal Dott. Gaetano CIPRIANI

CORSO ALTA FORMAZIONE 8 CREDITI

"LA MEDICINA ANTIAGING DALLA A ALLA Z"

5° CORSO TEORICO/PRATICO

***"PROGRAMMA VISITA E TERAPIA IN MEDICINA
FISIOLOGICA"***

**IL CORSO E' ONLINE MASSIMO 90 POSTI E IN MODALITA'
FRONTALE MASSIMO 20 POSTI SU PRENOTAZIONE**

CI SARANNO 5 PROVE PRATICHE

PER INFORMAZIONI O ISCRIZIONI

rdellamedaglia@cirmservizi.it 06-5911116/327-8291710

PROGRAMMA VISITA E TERAPIA IN MEDICINA FISIOLOGICA

12 luglio 2020

Prof. Maurizio Ceccarelli

-
- Paziente in sala
- Incontro con medico
- Anamnesi
- Test fisiologici
- Esame Obiettivo
- Valutazione antropometrica
- Metabolismo energetico
- Valutazione cellulite
- Valutazione posturale
- Valutazione linfologica
- Valutazione cutanea
- Valutazione ematochimica
- Valutazione genetica
- Consuntivo
- Terapia antiossidante
- Terapia antinfiammatoria
- Terapia antiglicazione
- Terapia metabolotropica
- Terapia mnesica
- Terapia depressione
- Terapia immunostimolante
- Terapia distress
- Terapia ormonale
- Terapia erettogena
- Trattamento polimorfismi genetici
- Trattamenti estetici
- Rigenerazione cute
- Rigenerazione capelli
- Rigenerazione vaginale
- Rigenerazione grasso
- Rigenerazione muscolo
- Rigenerazione osso
- Ristrutturazione cutanea
- Sbiancamento cutaneo
- Riduzione del grasso
- Rilassamento muscolare
- Tonificazione muscolare
- Trattamento generale inestetismi volto
- Trattamento cellulite
- Trattamento ipotonie
- Trattamento aminoacidico
- Trattamento adiposità localizzate
- Trattamento in vivo di alcuni casi

DOMANDA D'ISCRIZIONE

CORSO ECM 8 CREDITI: "PROGRAMMA VISITA E TERAPIA IN MEDICINA FISILOGICA"
RELATORE PROF. MAURIZIO CECCARELLI Coadiuvato dal Dott. Gaetano CIPRIANI
IN VIDEOCONFERENZA ONLINE E FRONTALE (MASSIMO 20 POSTI)

Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA
Inoltare per e-mail a: rdellamedaglia@cirmservizi.it/rdmformazione@cirm.it
Il/la sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
Nato/a il _____, a _____ (prov. _____);
Cittadinanza _____
Residente in (via/piazza) _____, n. _____
Comune _____ (Prov. _____); C.A.P. _____
tel. _____, cellulare _____,
e-mail _____, Cod. Fisc. _____
Partita IVA (indispensabile per la fatturazione ai fini della deducibilità fiscale): _____
SDI/PEC _____

CHIEDE

Di essere ammesso/a al **CORSO ECM 8 CREDITI: "PROGRAMMA VISITA E TERAPIA IN MEDICINA FISILOGICA"**
che avrà luogo presso la Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM), Via
dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data **12 Luglio 2020 dalle ore 9,30 alle 17,30**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia /Odontoiatria

Conseguita nell'anno _____, presso l'Università _____

- Di avere conseguito il Master in Medicina Estetica in data _____, presso
l'Università _____

- Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di € **200,00** (duecento/00)
 - **MASTERIZZATI UNICAM € 150,00** (centocinquanta/00)
 - **STUDENTI UNICAM 2019/2020 € 100,00** (cento/00)

MAX 20 POSTI IN SEDE E 90 POSTI ONLINE

Data _____ Firma _____

SI IMPEGNA

Ad esonerare gli Organizzatori del Corso da qualsiasi responsabilità conseguente ed eventuali danni arrecati a persone e a beni pubblici o privati e di sollevare gli organizzatori stessi da ogni azione o molestia.

A versare, su richiesta, a mezzo bonifico bancario, intestato a FONDAZIONE CIRM iban **IT42 G030 6909 6061 0000 0072 379** la quota di iscrizione al Corso di €. **200,00-150,00-100,00** e resta in attesa di cortesie notizie circa l'esito della presente domanda per e-mail.

DICHIARAZIONI: Dichiaro sotto la mia responsabilità che i dati che ho trascritto rispondono al vero. Acconsento per fini istituzionali e divulgativi del Centro e delle sue attività, alla diffusione di video, fotografie e/o immagini che mi ritraggono durante le varie attività scientifiche, con diffusione sul sito web, sui periodici del Centro e su tutte le pagine social correlate. SI NO

Ai sensi del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 i dati forniti sono raccolti presso la FONDAZIONE CIRM per le finalità di gestione della procedura in questione e successivamente ai sensi dell'art. 5 del Regolamento Europeo GDPR 679/2016 si precisa che i dati personali trasmessi saranno trattati per tali fini istituzionali e nel rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali la quale è improntata ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e necessità per la tutela dei diritti e libertà fondamentali. In particolare tali dati saranno trattati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici, da soggetti specificatamente incaricati per le finalità inerenti alla gestione della presente procedura amministrativa e degli obblighi di legge previsti. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma un eventuale rifiuto di fornirli determina l'impossibilità di procedere ulteriormente. Il titolare del trattamento è il Prof. FRANCESCO AMENTA, Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), domiciliato per la carica in Roma, Via dell'Architettura 41. PEC: FONDAZIONECIRM@PEC.IT, Tel. 06/59290263. Il Responsabile Protezione Dati è il Sig. ANDREA SATURNINO, saturnino@cirm.it tel. 06/59290263. Si informa che i soggetti di cui si riferiscono i dati personali, nella loro qualità di Interessati, hanno il diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e di conoscere il contenuto e l'origine, godono altresì dei diritti di cui alla sezione 2,3 e 4 del capo III del GDPR (UE) 2016/679 (chiedere al titolare del trattamento l'accesso ai dati personali, la rettifica o la cancellazione degli stessi, la limitazione dei trattamenti che li riguardano, opporsi al loro trattamento, esercitare il diritto alla portabilità dei dati).

ACCONSENTO SI NON ACCONSENTO NO

Accetto la ricezione delle newsletter da parte di CIRM/UNICAM con la riserva di disiscrivermi quando lo riterrò comunicandolo per mail SI NO

Data _____

Firma _____