



IL CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (C.I.R.M.)

IN COLLABORAZIONE CON

L'UNIVERSITA' DI CAMERINO

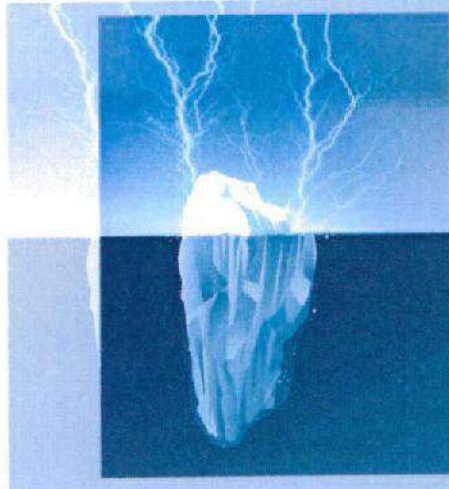
ORGANIZZANO UN CORSO ECM 12 CREDITI DAL TITOLO:



I CAPILLARI !!!

LA PUNTA DELL' ICEBERG

“ Trattamenti e Tecniche per le patologie vascolari degli arti inferiori viso, corpo e laser in angiodermochirurgia ”

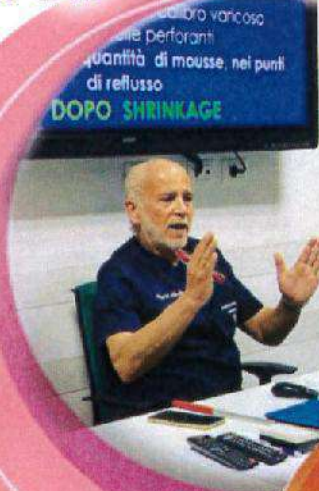
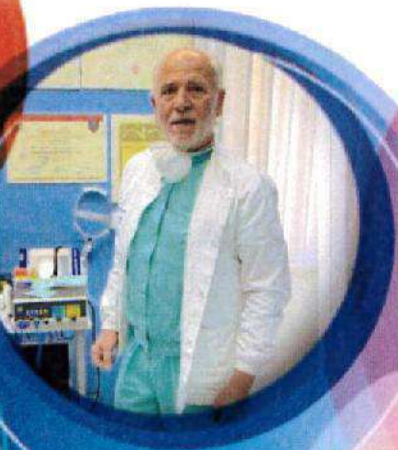


ROMA 8/9 MAGGIO 2021

MODALITA' ONLINE E FRONTALE

Il corso è presentato dal

Prof. Sotiris Davlourous



SEDE SVOLGIMENTO DEL CORSO FRONTALE
Roma (Fondazione CIRM, Via dell'Architettura,41,00144)

Per informazioni
rdellamedaglia@cirmservizi.it - tel- 06-5911116



**"CORSO ECM 12 C TEORICO PRATICO FRONTALE/ONLINE IN
MEDICINA E TERAPIA ESTETICA" "TRATTAMENTI E
TECNICHE PER LE PATOLOGIE VASCOLARI DEGLI ARTI
INFERIORI, VISO, CORPO E LASER IN
ANGIODERMOCIRURGIA"**

PROF. SOTIRIS DAVLOUROS

PROGRAMMA Sabato 8 Maggio 2021		
09:15 09:30	ILLUSTRAZIONE DEL CORSO E SALUTO DI BENVENUTO	TEAM CIRM/UNICAM
09:30 11:00	ANATOMIA DELL'ALBERO VENOSO DEGLI ARTI INFERIORI, PATOLOGIA, CLINICA, VISITA DEL PAZIENTE FLEBOLOGICO, DIAGNOSI STRUMENTALE	PROF. S. DAVLOUROS
11:00 13:00	TRATTAMENTI E TECNICHE PER QUADRI CLINICI DELL'INSUFFICIENZA VENOSA, TERAPIA MEDICA, RUOLO DELLA CARBOSSITERAPIA, POTENZIAMENTO DEI MUSCOLI POPLITEI, SCLEROTERAPIA CLASSICA, SCLEROMOUSSE, METODO TRIPLEX (SOTIRIS DAVLOUROS) BENDAGGIO ELASTOCOMPRESSIVO CON OSSIDO DI ZINCO	PROF. S. DAVLOUROS
13:00 13:30	EVENTI AVVERSI DELLA SCLEROTERAPIA E COME AFFRONTARLI	PROF. S. DAVLOUROS
PAUSA PRANZO OFFERTO DALLA SEDE		
14:30 18:30	PARTE PRATICA-ESAME DOPPLER, SCLEROTERAPIA CLASSICA, SCLEROMOUSSE, METODO TRIPLEX, CARBOSSITERAPIA, MODALITA' DI BENDAGGIO	PROF. S. DAVLOUROS
Domenica 9 Maggio 2021		
09:30 12:30	PARTE PRATICA LASER IN ANGIODERMOCIRURGIA, PATOLOGIA ROSSA DEL VISO E DEL COLLO, NEOFORMAZIONI CUTANEE TRATTATE CON IL LASER	PROF. S. DAVLOUROS
12:30 13:00	TEST ECM	TEAM CIRM/UNICAM

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Direttore del Corso ECM **Francesco AMENTA**

CORSO ECM 12 CREDITI "CORSO TEORICO/PRATICO TRATTAMENTI E TECNICHE PER LE PATOLOGIE VASCOLARI DEGLI ARTI INFERIORI, VISO E COLLO. LASER IN ANGIODERMOCHIRURGIA" CON IL PROF. SOTIRIS DAVLOUROS (Roma 8,9 Maggio 2021)
ONLINE/FRONTALE

Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM) Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA RM
L'iscrizione sarà valida solo dopo l'invio del bonifico FRONTALE MAX 35 ISCRITTI ONLINE MAX 50

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. _____

PEC/CODICE UNIVOCO _____

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

CHIEDE

Di essere ammesso/a al **CORSO ECM 12 CREDITI "CORSO TEORICO/PRATICO TRATTAMENTI E TECNICHE PER LE PATOLOGIE VASCOLARI DEGLI ARTI INFERIORI, VISO E COLLO. LASER IN ANGIODERMOCHIRURGIA" CON IL PROF. SOTIRIS DAVLOUROS.** (Roma 8/9 Maggio 2021)

Rivolto a Medici Chirurghi e Odontoiatri che avrà luogo al (CIRM), Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA

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 ECM al costo di € **220,00** (Duecentoventi/00)

- Uditori **NO ECM** e Masterizzati UNICAM Soci CAMIG-SIMEO-ANDI **con ECM** € 180,00 (Centottanta/00)

- Studenti UNICAM 2020/2021 Masterizzati UNICAM Soci CAMIG-SIMEO-ANDI **NO ECM** € 130,00 (Centotrenta/00)

Data _____

Firma _____

DOPO L'EFFETTUAZIONE DEL BONIFICO INVIARE COPIA E IL GIORNO DEL CORSO VI SARANNO DATE LE CREDENZIALI DI ACCESSO PER L'ONLINE

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 €. **220,00 o (180,00) o (130,00)** 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 Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), 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) scrivendo a dpo@cirm.it

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 _____



IL CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (C.I.R.M.)

IN COLLABORAZIONE CON

L'UNIVERSITA' DI CAMERINO

ORGANIZZANO UN CORSO ECM 8 CREDITI DAL TITOLO:



“ENDOTHELIUM AID”

LA BELLEZZA DELL'EQUILIBRIO



CON I PROFESSORI

FULVIO TOMASELLI, M.D. specialista in angiologia medica

MARCO MORREALE, Pharm.D. farmacista formulatore



ROMA 8 MAGGIO 2021 H 9,00/18,00

MODALITA' ON LINE E FRONTALE

Come intervenire sulla capacità funzionale dell'Organo endotelio



Un evento da non perdere che rivela la letalità di COVID19

Entriamo nel complesso mondo della Cellula Endoteliale e dell'Organo Endotelio

Da semplice rivestimento con funzione di barriera a Organo endocrino ubiquitario in soli trenta anni

Cellule che non sono sempre uguali a sé stesse che si adeguano agli organi e apparati cui appartengono

Scopriremo il dialogo con la matrice interstiziale, il meccanismo della neoangiogenesi.

Scopriamo l'epicentro del benessere e come proteggerlo

SEDE SVOLGIMENTO DEL CORSO FRONTALE

Roma (Fondazione CIRM, Via dell'Architettura,41,00144)

Per informazioni rdellamedaglia@cirmservizi.it - tel- 06-5911116

PROGRAMMA 8 MAGGIO 2021

Endothelium Aid

Come intervenire sulla capacità funzionale dell'Organo endotelio

9:30 13:00

NOZIONI DI BASE

Storia e definizione dell'OE

Le funzioni endoteliali

La Matrice interstiziale

Il microcircolo

Neoangiogenesi

Apoptosi

Autofagia

13:00 14:00 lunch offerto dalla sede

14:00 18:00

POTENZIAMENTO DELL'OE

Biodisponibilità

Vitamine

Micronutrienti

Antiossidanti

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Direttore del Corso ECM Francesco AMENTA

CORSO ECM 8 CREDITI "ENDOTHELIUM AID" COME INTERVENIRE SULLE CAPACITA' FUNZIONALE DELL'ORGANO ENDOTELIO. (Roma 8 MAGGIO 2021) ONLINE/FRONTALE

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

L'iscrizione sarà valida solo dopo l'invio del bonifico FRONTALE MAX 20 ISCRITTI ONLINE MAX 50

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. _____

PEC/CODICE UNIVOCO _____

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

CHIEDE

Di essere ammesso/a CORSO ECM 8 CREDITI "ENDOTHELIUM AID" COME INTERVENIRE SULLE CAPACITA'
FUNZIONALE DELL'ORGANO ENDOTELIO. (Roma 8 MAGGIO 2021)

Rivolto a Medici Chirurghi e Odontoiatri che avrà luogo al (CIRM), Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA

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 ECM** al costo di € 150,00 (Centocinquanta/00)

Uditori **NO ECM** e Masterizzati UNICAM Soci CAMIG-SIMEO-ANDI **con ECM** € 120,00 (Centoventi/00)

Studenti UNICAM 2020/2021 Masterizzati UNICAM Soci CAMIG-SIMEO-ANDI **NO ECM** € 100,00 (Cento/00)

Data _____

Firma _____

DOPO L'EFFETTUAZIONE DEL BONIFICO INVIARE COPIA E IL GIORNO DEL CORSO VI SARANNO DATE LE CREDENZIALI DI ACCESSO PER L'ONLINE

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 € **150,00 o (120,00) o (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

Al 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 Presidente e legale rappresentante della FONDAZIONE CENTRO INTERNAZIONALE RADIO MEDICO (CIRM), 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) scrivendo a dpo@cirm.it

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 _____



Distribuito da

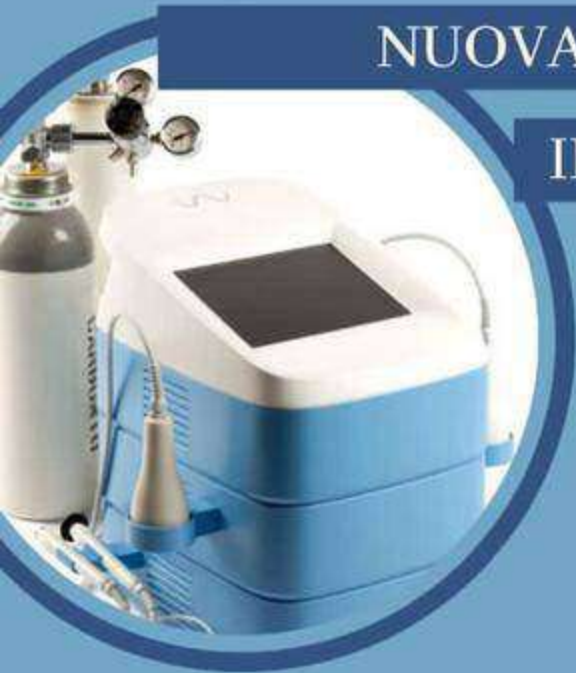


Presentano

NUOVA CARBOSSI IPERPULSATA

INDOLORE - BREVETTATA

- Doppia erogazione: anidride carbonica e ossigeno
- Maggiore diffusibilità di CO₂ con immediato effetto antalgico dimezzando i tempi di erogazione



Relatore

Prof. Vincenzo Varlaro



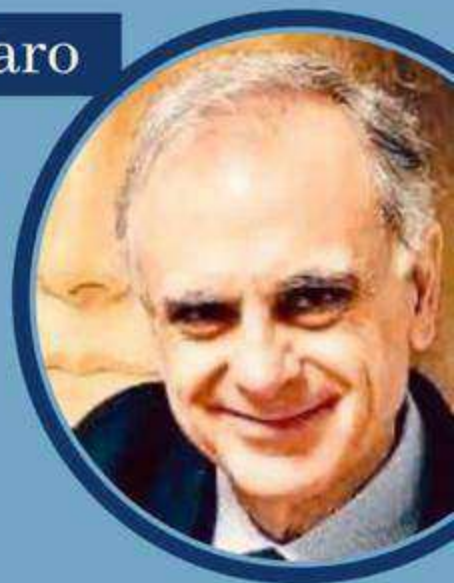
C.I.R.M. (Centro Internazionale
Radio Medico)
Via dell'Architettura 41
00144 - Roma



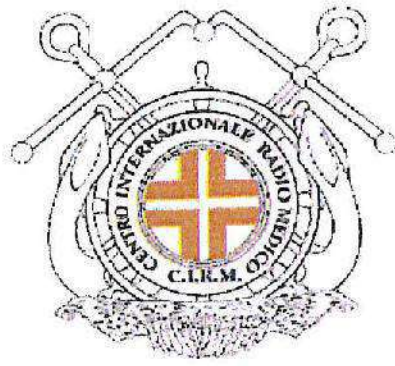
15/05/2021
Ore 09:00 - 16:00



Per prenotazioni chiama
06-5911116



CORSO GRATUITO
40 POSTI DISPONIBILI



CORSO TEORICO/PRATICO

***“CORSO FONDAMENTI DI ESTETICA,
PREVENZIONE E CURA DELL’AGING
CUTANEO GINNASTICA FACCIALE E LIFE
COACHING”***

Prof. Gaetano Cipriani

ROMA 16/17 MAGGIO 2021



CORSO TEORICO/PRATICO

"CORSO FONDAMENTI DI ESTETICA, PREVENZIONE E CURA DELL'AGING CUTANEO GINNASTICA FACCIALE E LIFE COACHING"

Prof. Gaetano Cipriani

PROGRAMMA

Domenica 16 Maggio 2021 H 9/13		
09:00 09:15	ILLUSTRAZIONE DEL CORSO E SALUTO DI BENVENUTO	TEAM CIRM
09:15 11:00	ANATOMIA E FISIOLOGIA DELLA PELLE-ANATOMIA DELL'APPARATO MUSCOLARE DEL VOLTO-ANATOMIA DELLO SCHELETRO DEL VOLTO PEELING	Prof. G. CIPRIANI
11:00 13:00	DANNO DA RAGGI ULTRAVIOLETTI PREVENZIONE IPERPIGMENTAZIONI-	Prof. G. CIPRIANI
Lunedì 17 Maggio 2021 H9/18		
09:00 10:30	BIOSTIMOLAZIONE TRANSDERMICA TRATTAMENTO PREVENTIVO DELLA CADUTA DEI CAPELLI	Prof. G. CIPRIANI coadiuvato Sig.ra M. NAPPI
10:30 13:30	Panoramica sulle tecniche manuali usate per i trattamenti del volto Panoramica sulle tecniche manuali usate per i trattamenti del corpo	Prof. G. CIPRIANI
13:30 14:30	PAUSA PRANZO OFFERTO DALLA SEDE	
15:00 17:00	CHE COS'E' LA GINNASTICA FACCIALE-SESSIONE PRATICA SULLA GINNASTICA FACCIALE	Prof. G. CIPRIANI coadiuvato Sig.ra M. CHIARIONI

DOMANDA D'ISCRIZIONE

“CORSO FONDAMENTI DI ESTETICA, PREVENZIONE E CURA DELL'AGING CUTANEO GINNASTICA FACCIALE E LIFE COACHING”

PROF. GAETANO CIPRIANI

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 ***“CORSO TEORICO PRATICO FONDAMENTI DI ESTETICA, PREVENZIONE E CURA DELL'AGING CUTANEO-MICRONEEDLING, GINNASTICA FACCIALE E LIFE COACHING”***
che avrà luogo presso la Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM), Via
dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data **16/17 Maggio 2021**

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in possesso del Diploma di Maturità

Conseguita nell'anno _____,

Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di € **200,00** (Duecento/00)

Data _____ Firma _____

L'ISCRIZIONE SARA' VALIDA SOLO DOPO L'INVIO DEL BONIFICO

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** 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 _____