



**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](mailto:rdellamedaglia@cirmservizi.it) - tel- 06-591116

# 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**

**Inoltrare per e-mail a: [rdellamedaglia@cirmservizi.it](mailto:rdellamedaglia@cirmservizi.it)/[rdmformazione@cirm.it](mailto: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

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](mailto: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 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"**

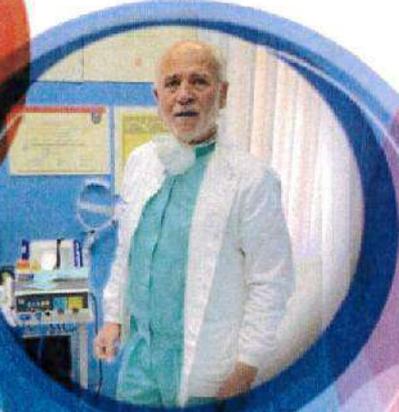


**ROMA 8/9 MAGGIO 2021**

**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](mailto:rdellamedaglia@cirmservizi.it) - tel- 06-591116



**"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**

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



## **CORSO TEORICO/PRATICO**

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

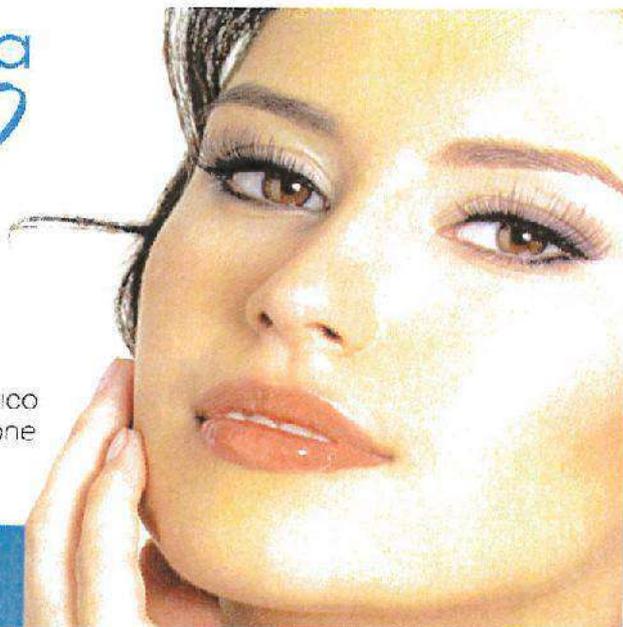
***Prof. Gaetano Cipriani***

**ROMA 16/17 MAGGIO 2021**

**D**ermica  
*360*



- Anti-Age
- Acne
- Smagliature
- Cicatrici
- Aumento volumetrico
- Dermopigmentazione



**INCLUSO NEL PREZZO IL COFANETTO COMPLETO DEL  
MICRONEEDLING**



## CORSO TEORICO/PRATICO

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

**Prof. Gaetano Cipriani**

### PROGRAMMA

<b>Domenica 16 Maggio 2021 H 9/13</b>		
09:00 09:15	ILLUSTRAZIONE DEL CORSO E SALUTO DI BENVENUTO	TEAM CIRM
09:15 11:00	ANATOMIA E FISIOLOGIA DELLA PELLE-PEELING	Prof. G. CIPRIANI
11:00 13:00	DANNO DA RAGGI ULTRAVIOLETTI-PREVENZIONE IPERPIGMENTAZIONI-	Prof. G. CIPRIANI
<b>Lunedì 17 Maggio 2021 H9/18</b>		
09:00 10:30	BIOSTIMOLAZIONE-TRATTAMENTI DEI CAPELLI	Prof. G. CIPRIANI coadiuvato Sig.ra M. NAPPI
10:30 13:30	COS'E' IL MICRONEEDLING-	Prof. G. CIPRIANI
13:30 14:30	<b>PAUSA PRANZO OFFERTO DALLA SEDE</b>	
14:30 16:00	CHE COS'E' LA GINNASTICA FACCIALE-SESSIONE PRATICA SULLA GINNASTICA FACCIALE	Prof. G. CIPRIANI coadiuvato Sig.ra M. CHIARIONI
16:00 18:00	SESSIONE PRATICA SUL MICRONEEDLING	Prof. G. CIPRIANI coadiuvato dalla Sig.ra P. MASULLO

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

### ***“CORSO TEORICO PRATICO FONDAMENTI DI ESTETICA, PREVENZIONE E CURA DELL'AGING CUTANEO-MICRONEEDLING, GINNASTICA FACCIALE E LIFE COACHING”***

**PROF. GAETANO CIPRIANI**

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

Inoltrare per e-mail a: [rdellamedaglia@cirmservizi.it](mailto:rdellamedaglia@cirmservizi.it)/[rdmformazione@cirm.it](mailto: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 €. **400,00** (Quattrocento/00)

**CON KIT COMPLETO DEL MICRONEEDLING INCLUSO**

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 €. **400,00** 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](mailto:FONDAZIONECIRM@PEC.IT), Tel. 06/59290263. Il Responsabile Protezione Dati è il Sig. ANDREA SATURNINO, [saturnino@cirm.it](mailto: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 \_\_\_\_\_



# ESSEMMEAESTHETIC

Salute, Medicina ed Estetica

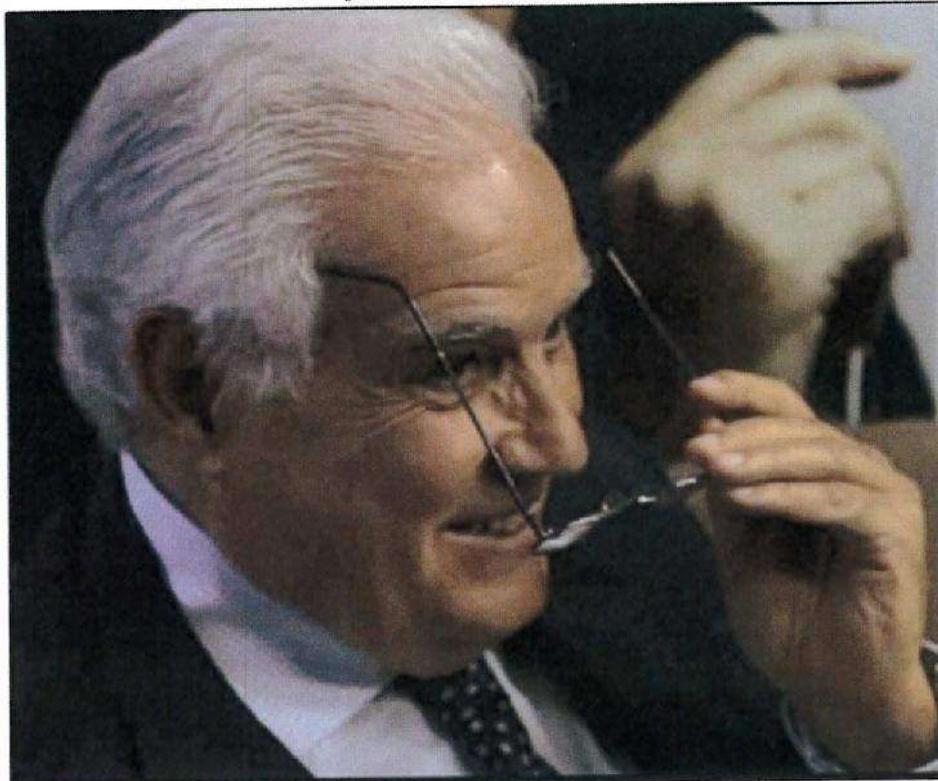
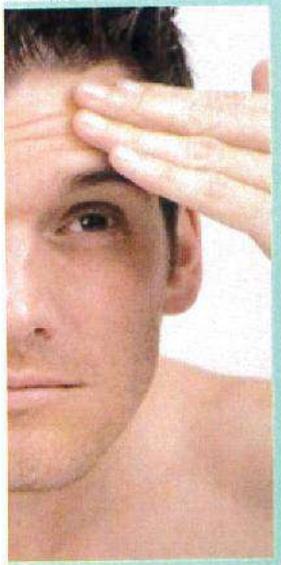
**PRESENTA**

CORSO ECM TEORICO/PRATICO (CFU12)

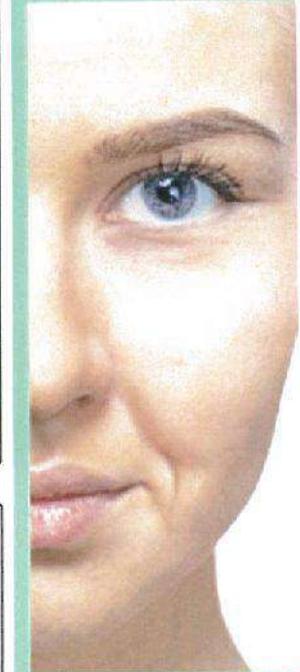
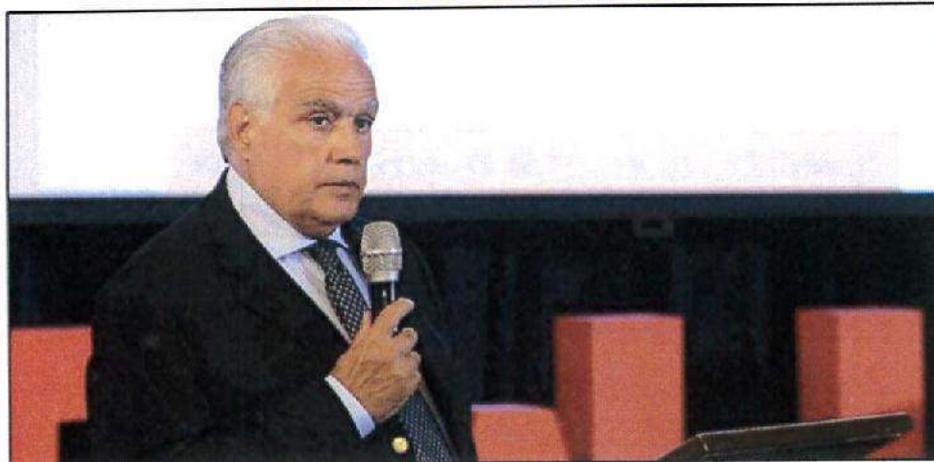
## **IL LIFTING MEDICO**

RIGENERAZIONE COMPLETA DEI TESSUTI DEL VOLTO

22/23 MAGGIO 2021



**PROF MAURIZIO CECCARELLI**



**SEDE SVOLGIMENTO CORSO**

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

**INFORMAZIONI**

[info@essemmeaesthetic.com](mailto:info@essemmeaesthetic.com) 328-3989695- 065911116

**CIRM (Centro Internazionale Radio-Medico) - Roma**  
in Collaborazione con il Master di Medicina Estetica e Terapia Estetica  
delle Università di Camerino e Torino  
**Roma, 22-23 Maggio 2021**

## **IL LIFTING MEDICO: RIGENERAZIONE COMPLETA DEI TESSUTI DEL VOLTO**

**Prof. Maurizio Ceccarelli**

**CORSO ACCREDITATO – 12 crediti ECM**

### **22 Maggio 2021**

9.30-10.30	La medicina rigenerativa
10.30-11.30	Rigenerazione dei tessuti molli del volto
11.30-11.45	<i>Coffee-break</i>
11.45-13.00	La rigenerazione del capello
13.00-14.00	<i>Lunch</i>
14.00-15.30	La rigenerazione del muscolo e dell'osso
15.30-18.00	<b>Live cases - I professionisti partecipanti, guidati dal prof. Ceccarelli, tratteranno i loro pazienti.</b>

### **23 Maggio 2021**

9.30 – 12.15	La rigenerazione genitale, ortopedica, odontoiatrica
12.15- 12.30	<i>Coffee break</i>
12.30-13.00	<b>Compilazione questionario ECM</b>

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Direttore del Corso ECM Dott. Gaetano CIPRIANI  
CORSO ECM 12 CREDITI "IL LIFTING MEDICO: RIGENERAZIONE COMPLETA DEI  
TESSUTI DEL VOLTO." Prof. Maurizio CECCARELLI (Roma 22,23 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

Inoltrare per e-mail a: [info@essemmeaesthetic.com](mailto:info@essemmeaesthetic.com) [rdmformazione@cirm.it](mailto: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 \_\_\_\_\_,

c-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 "IL LIFTING MEDICO: RIGENERAZIONE  
COMPLETA DEI TESSUTI DEL VOLTO." Prof. Maurizio CECCARELLI (Roma 22,23 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 € **270,00** (Duecentosettanta/00)
- Uditori **NO ECM** e Masterizzati UNICAM **con ECM** € **220,00** (Duecentoventi/00)
- Studenti UNICAM 2020/2021 Masterizzati UNICAM **NO ECM** € **170,00** (Centosettanta/00)

**I PREZZI SONO IVA INCLUSA**

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 **SM ESTETIC S.r.l. iban IT95 D030 6903 2201 0000 0008 523** la quota di iscrizione al Corso di €. **270,00 o (220,00) o (170,00)** 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 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](mailto: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 \_\_\_\_\_