



**ROMA 4 DICEMBRE 2021**

dalle ore 9,00 alle 18,00

**PROF.SSA AZITA HERAVI**

**CORSO TEORICO/PRATICO 8 CREDITI ECM**

**“BIOLINWRAP.-WRAP4SHAPING**

**PLASMA EXERESI**

**SEDE DEL CORSO: C.I.R.M. VIA DELL'ARCHITETTURA,41 00144 ROMA**

**PER INFO OD ISCRIZIONE 06/5911116 o 327/8291710**

**[rdellamedaglia@cirmservizi.it](mailto:rdellamedaglia@cirmservizi.it) [rdmformazione@cirm.it](mailto:rdmformazione@cirm.it)**



## CORSO TEORICO/PRATICO 8 CREDITI ECM

### **BIOLINWRAP.WRAP4SHAPING PLASMA EXERESI**

**Prof.ssa Azita Heravi**

#### PROGRAMMA

<b>Sabato 4 Dicembre 2021</b>		
08:45 09:00	<b>ILLUSTRAZIONE DEL CORSO E SALUTO DI BENVENUTO</b>	TEAM CIRM
09:00 10:00	<b>LIFTING NON CHIRURGICO</b> Sweet surgery per il trattamento di aging facciale/del collo/mani/corpo/glutei/braccia/seno	Prof.ssa HERAVI
10:00 11:00	<b>WRAP4SHAPING DIAMOND BLEFAROPLASTY</b> (BLEFAROPLASTICA NON CHIRURGICA CON IL PLASMA) AGHI-LIPOAPTOSI	Prof.ssa HERAVI
11:15 12:15	<b>BIOLIN WRAP (LA METODICA PERSONALE DELLA DOTT.SSA HERAVI, PER AVERE LA BELLEZZA A 360°</b>	Prof.ssa HERAVI
12:15 13:30	<b>PLASMA EXERESI/APPLICAZIONE PLASMA PER RIMOZIONE: FIBROMI, VERRUCHE, CHERATOSI, MELASMA ETC CON VARIE TECNICHE ED ANESTESIE. ONFALOLIFTING</b>	Prof.ssa HERAVI
<b>PAUSA PRANZO</b>		
14:30 15:30	<b>RICOSTRUZIONE VOLUMETRICA AUTOLOGA. WRAP4SHAPING LIFTING VISO + CORPO CON FILI AUTOLOGHI. SOLLEVAMENTO GLUTEI, SENO, BRACCIA</b>	Prof.ssa HERAVI
15:30 16:30	<b>PLASMA EXERESI-BLEFAROPLASTICA NON CHIRURGICA</b>	
16:45 17:45	<b>RICOSTRUZIONE VOLUMETRICA DI LABBRA. BIOLINWRAP BIORISTRUTTURAZIONE VISO-CORPO-ZIGOMI, PUSH UP SENO E GLUTEI E TRATTAMENTO CICATRICI. PLASMA NOSE SCULPTURE. LIFTING VISO CON PLASMA</b>	Prof.ssa HERAVI
16:45 18:45	<b>PROVE PRATICHE FATTE DAL DISCENTE CON TUTORAGGIO DELLA PROF.SSA HERAVI</b>	
18:45	<b>QUESTIONARIO ECM</b>	

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

### CORSO ECM 8 CREDITI: "BIOLINWRAP-WRAP4SHAPING-PLASMA EXERESI"

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

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

SDI/PEC \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

Di essere ammesso/a CORSO ECM 8 CREDITI: "BIOLINWRAP-WRAP4SHAPING-PLASMA EXERESI"

che avrà luogo presso la Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM), Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data **4 Dicembre 2021**

#### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- Di essere in possesso della Laurea in Medicina e Chirurgia

Conseguita nell'anno \_\_\_\_\_, presso l'Università \_\_\_\_\_

- Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di € **150,00** (Centocinquanta/00) **CON ECM**  
€ **120,00** (centoventi/00) **MASTERIZZATI UNICAM SOCI CAMIG SIMEO ANDI CON ECM**  
€ **100,00** (Cento/00) **UDITORI MASTERIZZATI UNICAM SOCI CAMIG SIMEO ANDI**  
€ **80,00** (Ottanta/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 €. 150,00-120,00-100,00-80,00 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 \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ  
DI CAMERINO



*Prof. Andrea Turchi*



**6/7 Novembre 2021**

**Centro Internazionale Radio Medico**  
Via Dell'Architettura, 41, 00144 Roma

**IL PLASMA DEVICE E LE ALTRE TECNOLOGIE DI "SWEET SURGERY" APPLICATE ALLA MEDICINA ESTETICA**

**CORSO ECM 12 CREDITI**

**IL PLASMA DEVICE**

**E LE ALTRE TECNOLOGIE DI "SWEET SURGERY"**

**APPLICATE ALLA MEDICINA ESTETICA**

**PROF. ANDREA TURCHI**

**6/7 NOVEMBRE 2021**

- **Conoscenza base sulla fisica del plasma, dei laser, della radiofrequenza.**
- **Novità tecnologiche in Chirurgia Nano Ablativa applicate alla medicina estetica e chirurgia plastica.**
- **Diagnostica interdisciplinare (dermatologo/chirurgo plastico) delle lesioni trattabili con plasma exeresi.**
- **Il Lifting non chirurgico con metodica Needle Shaping.**
- **Sweet Surgery in sinergia con altre tecniche.**
- **Biostimolazione cutanea con TPS: Transdermal Plasma System.**
- **Pratica su prodotti biologici.**
- **Sicurezza, protezione, medicazione, consenso informato e suggerimenti all'utilizzo delle tecnologie nella pratica clinica.**

**Cosa si intende per "Chirurgia Nano Ablativa" del Prof. Giorgio Fippi**

Indicazioni alla Sweet Surgery, Tecniche, Immagini e video.

Tecnica a triangolo, Tecnica a spray, Tecnica a punti paralleli.

Blefarolifting Nano Ablativo Dinamico palpebrale superiore ed inferiore.

Le correzioni delle calasi palpebrali superiori, congenite ed acquisite.

Xantelasma e altre patologie periorbitali.

Ringiovanimento cutaneo, epidermico e dermico nano ablativo e non ablativo.

Patologie dermatologiche di competenza medico estetica ed indicazioni terapeutiche previa diagnosi dermatologica. (Anestesia anulare, fibromi, papillomi, acne, cheratosi, verruche, cisti sebacee, lesioni pigmentate epidermiche).

Trattamento degli esiti cicatriziali e delle cheloidi, in sinergia con tecniche medico estetiche.

Medicazione, terapia post trattamento, suggerimenti after care.

**Lifting del viso e del rilassamento cutaneo del corpo con plasma exeresi e metodo NS per la sospensione dermica con aghi di diverse dimensioni (onfalolifting, smagliature, calasi collo, ginocchia, ecc)**

**OFF: lipoapoptosi per borse adipose, contorno viso e corpo, teleangectasie.**

**La medicina legale nell'estetica medica e chirurgica con alta tecnologia.**

**Esercitazioni pratiche.**

**Valutazione per ECM**

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

**CORSO ECM 12 CREDITI: "IL PLASMA DEVICE E ALTRE TECNOLOGIE DI "SWEET SURGERY" APPLICATE ALLA MEDICINA ESTETICA" PROF. ANDREA TURCHI FRONTALE/ONLINE**

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

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. \_\_\_\_\_

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

SDI/PEC \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso/a CORSO ECM 12 CREDITI: "IL PLASMA DEVICE E ALTRE TECNOLOGIE DI "SWEET SURGERY" APPLICATE ALLA MEDICINA ESTETICA" FRONTALE/ONLINE

che avrà luogo presso la Fondazione Centro Internazionale Radio Medico (CIRM), Via dell'Architettura 41, 00144 ROMA in data **6/7 NOVEMBRE 2021**

**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 \_\_\_\_\_

- Di richiedere l'iscrizione al Corso al costo di €. **180,00** (Centottanta/00) **CON ECM**

**SOCI CAMIG CON ECM €. 150,00** (Centocinquanta/00)

**UDITORI NO ECM €. 150,00** (Centocinquanta/00)

**UDITORI SOCI CAMIG NO ECM €. 120,00** (Centoventi/00)

**STUDENTI UNICAM 2020/2021 €. 80,00** (Ottanta/00)

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 €. **180,00-150,00-150,00,120,00, 80,00** 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 \_\_\_\_\_



GENTILE DR

SULLA BASE DI MOLTE RICHIESTE CHE CI SONO PERVENUTE DA MOLTI DI VOI, IL CIRM HA ORGANIZZATO, PER IL MOMENTO, **11** GIORNATE DI CORSI MONOTEMATICI DENOMINATI “CORSO INTENSIVO FACE TO FACE-FULL IMMERSION”.

PER LE SINGOLE GIORNATE SARANNO AMMESSI MASSIMO **5** STUDENTI.

I CORSI HANNO LA DURATA DI UNA GIORNATA (9:30 – 18:30 CON PRANZO OFFERTO).

**DI SEGUITO LA CALENDARIZZAZIONE:**

MARTEDI' 2 NOVEMBRE BOTOX **1 posto disponibile**

GIOVEDI' 4 NOVEMBRE ANTIAGING **1 posto disponibile**

VENERDI' 5 NOVEMBRE RINOFILLER

MERCOLEDI' 17 NOVEMBRE CHIRURGIA NANO ABLATIVA

GIOVEDI' 18 NOVEMBRE FILLER LABBRA **corso chiuso**

LUNEDI' 22 NOVEMBRE FILLER VOLTO

GIOVEDI' 25 NOVEMBRE FILLER LABBRA **2 posti disponibili**

LUNEDI' 29 NOVEMBRE ANTIAGING **2 posti disponibili**

MARTEDI' 30 NOVEMBRE BOTOX

MARTEDI' 7 DICEMBRE ANTIAGING

GIOVEDI' 9 DICEMBRE FILLER FULL FACE TERZO MEDIO INFERIORE **1 posto disponibile**

**OGNI STUDENTE POTRA' FARE PARTE PRATICA SU 2/3 MODELLE**

**NEL COSTO DEL CORSO SONO INCLUSI 2 FIALE DEI PRODOTTI O UTILIZZO DEI DEVICES.**

**PER INFORMAZIONI O PRENOTAZIONI**

**RAFFAELE DELLA MEDAGLIA 327/8291710**

**DOVE VI SARA' SPECIFICATO PREZZO E DOCENTE.**