



**CORSI MONOTEMATICI DENOMINATI "CORSO INTENSIVO FACE TO FACE-FULL IMMERSION" DEL 2022 ORGANIZZATI DAL C.I.R.M.**

PER LE SINGOLE GIORNATE SARANNO **AMMESSI MASSIMO 5/6 STUDENTI**

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

**DI SEGUITO LA CALENDARIZZAZIONE:**

SABATO 22 GENNAIO LIP FILLER CORSO BASE **PROF.SSA R. SENESI 2 POSTI DISPONIBILI**

SABATO 29 GENNAIO MEDICINA RIGENERATIVA **PROF. M. CECCARELLI/ G. CIPRIANI 2 POSTI DISPONIBILI**

SABATO 29 GENNAIO RINOFILLER **PROF.SSA F. SBRICCOLI 2 POSTI DISPONIBILI**

SABATO 5 FEBBRAIO BOTOX FULL FACE **PROF. CAPUTO/D'EMILIO POSTI DISPONIBILI**

SABATO 12 FEBBRAIO LIP FILLER CORSO AVANZATO **PROF.SSA R. SENESI POSTI DISPONIBILI**

SABATO 19 FEBBRAIO CORSO TECNICHE FILLER AREA PERIORALE E GUANCE **PROF.SSA M. DI GIOIA POSTI DISPONIBILI**

SABATO 19 FEBBRAIO PLASMA EXERESI **DOTT.SSA L. IGOUMENAKI 2 POSTI DISPONIBILI**

SABATO 26 FEBBRAIO MEDICINA RIGENERATIVA **PROF. M. CECCARELLI/ G. CIPRIANI POSTI DISPONIBILI**

**OGNI STUDENTE POTRA' FARE PARTE PRATICA SU 2/3 MODELLE (dipende dal tipo di corso, che porta o trovo io)**

**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 MODALITA'.**



**IL CIRM IN COLLABORAZIONE CON L'UNIVERSITA' DI CAMERINO  
PRESENTA IL CORSO ECM 12 CREDITI DAL TITOLO:**

**“DIAGNOSI E TRATTAMENTO IN SICUREZZA CLINICA DELLE  
LESIONI CUTANEE E MUCOSALI IN MEDICINA ESTETICA.  
GALENICA PRATICA PER IL MEDICO ESTETICO.”**

**ROMA 5/6 FEBBRAIO 2022 ONLINE/FRONTALE**



**Dott.ssa Marina CONESE**

*Medico Chirurgo  
Specialista in Dermatologia e Venereologia - Medico Estetico*

**ONLINE MASSIMO 30 ISCRITTI IN PRESENZA MASSIMO 30 ISCRITTI**



**"DIAGNOSI E TRATTAMENTO IN SICUREZZA CLINICA DELLE LESIONI CUTANEE E MUCOSALI IN MEDICINA ESTETICA. GALENICA PRATICA PER IL MEDICO ESTETICO."**

***DOTT.SSA MARINA CONESE***

<b>PROGRAMMA</b> <b>Sabato 5 Febbraio 2022</b>		
<b>09:15</b> <b>09:30</b>	<b>ILLUSTRAZIONE DEL CORSO E SALUTO DI BENVENUTO</b>	<b>TEAM CIRM/UNICAM</b>
<b>09:30</b> <b>11:30</b>	<b>COME ESEGUIRE UNA VISITA DERMATOLOGICA ORIENTATA ALLA MEDICINA ESTETICA/LA VALUTAZIONE CUTANEA IN MEDICINA ESTETICA</b>	<b>DOTT.SSA M. CONESE</b>
<b>11:30</b> <b>13:30</b>	<b>CONOSCERE LE MACCHIE CUTANEE E LE LESIONI ELEMENTARI DELLA CUTE PRIMA DEL TRATTAMENTO/IDENTIFICARE LE LESIONI POTENZIALMENTE O FRANCAEMENTE MALIGNI</b>	<b>DOTT.SSA M. CONESE</b>
<b>PAUSA PRANZO OFFERTO DALLA SEDE</b>		
<b>14:30</b> <b>16:30</b>	<b>PRINCIPI DI DERMATOSCOPIA DELLE PIGMENTAZIONI CUTANEE, DELLE LESIONI ELEMENTARI E DEI TUMORI CUTANEI/GLI ALGORITMI CLINICI PER IDENTIFICARE IL MELANOMA CUTANEO</b>	<b>DOTT.SSA M. CONESE</b>
<b>16:30</b> <b>18:30</b>	<b>SESSIONE PRATICA STRUMENTALE DI VALUTAZIONE CUTANEA</b>	<b>DOTT.SSA M. CONESE</b>
<b>Domenica 6 Febbraio 2022</b>		
<b>09:30</b> <b>11:30</b>	<b>PRINCIPI DI GALENICA FINALIZZATA AI TRATTAMENTI DI MEDICINA ESTETICA</b>	<b>DOTT.SSA M. CONESE</b>
<b>11:30</b> <b>12:30</b>	<b>QUESTION TIME</b>	<b>DOTT.SSA M. CONESE</b>
<b>12:30</b> <b>13:00</b>	<b>TEST ECM</b>	<b>TEAM CIRM/UNICAM</b>



## DOMANDA D'ISCRIZIONE

Al Direttore del Corso ECM Francesco AMENTA

### CORSO ECM 12 CREDITI

**“DIAGNOSI E TRATTAMENTO IN SICUREZZA CLINICA DELLE LESIONI CUTANEE  
E MUCOSALI IN MEDICINA ESTETICA.**

**GALENICA PRATICA PER IL MEDICO ESTETICO.”** (Roma, 5/6 Febbraio 2022)

### 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 DIAGNOSI E TRATTAMENTO IN SICUREZZA  
CLINICA DELLE LESIONI CUTANEE E MUCOSALI IN MEDICINA ESTETICA.**

**GALENICA PRATICA PER IL MEDICO ESTETICO. 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

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

- Di richiedere l'iscrizione al Corso ECM al costo di € 200,00 (Duecento/00)
- Uditori **NO ECM** e Masterizzati UNICAM Soci CAMIG-SIMEO **con ECM** € 170,00 (Centoseicanta/00)
- Studenti UNICAM 2020/2021 Masterizzati UNICAM Soci CAMIG-SIMEO **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 €. 200,00-170,00-130,00- 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 \_\_\_\_\_



DA NOVEMBRE AL C.I.R.M.



NEW  
ENTRY AL  
CIRM



***Dott.ssa Lydia IGOUMENAKI***



***PLASMA EXERESI***

**BLEFAROPLASTICA NON CHIRURGICA**

**ELIMINAZIONE RUGHE-LIFTING FACCIALE**

**CODICE A BARRE**

**ZAMPE DI GALLINA**

**ELIMINAZIONE MACCHIE SOLARI E LENTIGO SENILI**

**ELIMINAZIONE CHERATOSI**

**ELIMINAZIONE XANTELASMI**

**RICEVE PER APPUNTAMENTO NEI GIORNI LUN-MAR-MER-**

**PER INFO O PRENOTAZIONI 327/8291710**

**SCONTO 50% SULLA PRIMA VISITA**

***Centro Internazionale Radio Medico***

**Via Dell'Architettura, 41, 00144 Roma**