

Corso di  
**LASER NEEDLING**  
3 dicembre 2017

**CENTRI LASER NEEDLING**  
COORDINATRICE Dr.ssa Maria Conforti  
via Angelo Maj, 25/E - Bergamo  
[conforti@mariaconforti.it](mailto:conforti@mariaconforti.it)

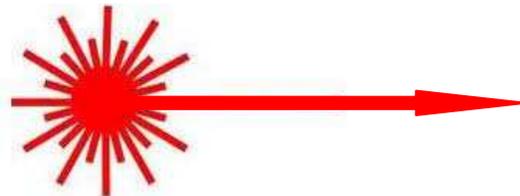
1. Centro pilota FP3 - Bergamo
2. Villa Ferri Medica - Padova
3. Fisiocenter - Mantova
4. Studio di Fisioterapia Neós Cheiròs - S. Giuliano Terme (PI)
5. Balma Pierluigi - Livorno
6. Centro Medico Fisioterapico "Hermes" - Grosseto
7. INAIL - Volterra (in sperimentazione)
8. Terme - Trescore Balneario (BG) (in sperimentazione)
9. Centro Medico del Garda - Raffa di Puegnano s/G (BS) (in sperimentazione)
10. Meditel - Saronno (VA) (in sperimentazione)

SEGRETERIA  
ORGANIZZATIVA IALT

Tel. 035 290150  
Cell. 346 067 2456

e-mail: [ialt@ialt.it](mailto:ialt@ialt.it),  
[ialt@libero.it](mailto:ialt@libero.it)

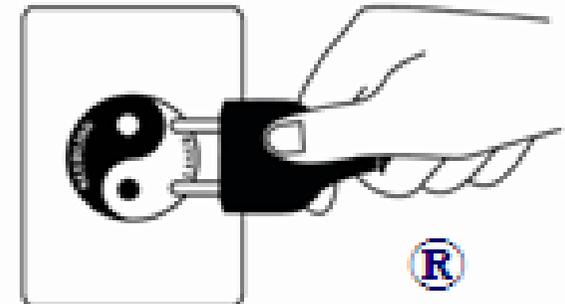
iscrizione on-line [www.ialt.it](http://www.ialt.it)



**LA SPALLA:  
ACCESSI PER LE  
DIVERSE PATOLOGIE**

**c/o Centro FP3**  
Dr.ssa Maria Conforti  
Via Angelo Maj, 25/E  
**Bergamo**

**Tel. 035/239324**  
**Cell. 335/5918063**



Informazioni: [conforti@mariaconforti.it](mailto:conforti@mariaconforti.it)  
Facebook: **LASER Needling**

## MATTINO

8.30/9.00 Registrazione partecipanti.

### PRIMA SESSIONE: LA METODICA

9.00 Una nuova tecnologia: presentazione  
**G. Algeri**

9.30 Procedura operativa in asepsi  
**E. Lela**

10.00 Coffee break

### SECONDA SESSIONE: ACCESSI

10.15 Ecografia interventistica della spalla  
**G. Balconi**

11.00 Accesso anteriore: quali patologie trattabili  
**M. Glannelli**

11.20 Accesso laterale: quali patologie trattabili  
**M. Conforti**

11.40 Accesso posteriore: quali patologie trattabili  
**G. Lioci**

12.30 Light Lunch

## POMERIGGIO

### TERZA SESSIONE: PROTOCOLLI

14.00 Dosimetria e protocolli  
**G. Algeri**

14.30 Tavola rotonda e casi pratici  
(per i casi pratici accordarsi con  
Dr.ssa Maria Conforti)

15.30 Chiusura dei lavori. Consegna attestato di partecipazione.

Moderatore: **M. Conforti**

Partecipano:

**E. Lela, G. Balconi, M. Giannelli, G. Lioci,  
G. Algeri**

#### Specificare MODALITA' di PARTECIPAZIONE:

Partecipazione € 150,00 esente I.V.A. a norma art.10 del DPR 633/72

Partecipazione € 100,00 esente I.V.A. a norma art.10 del DPR 633/72  
per centri Laser Intra in sperimentazione

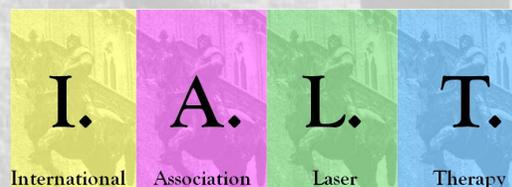
#### MODALITA' DI VERSAMENTO BONIFICO BANCARIO:

Beneficiario: **I.A.L.T.**

Banca Popolare di Vicenza – Fil. Di Seriate (Bg)

IBAN IT88J 05728 53510 812570672990

Causale: **Evento 03.12.2017 (nominativo partecipante)**



## SCHEDA DI ADESIONE

**03 dicembre 2017 - Bergamo**

da compilare ed inviare alla **Segreteria organizzativa IALT** o effettuare l'iscrizione on line su [www.ialt.it](http://www.ialt.it)

COGNOME.....

NOME.....

CELLULARE.....

PROFESSIONE.....

DISCIPLINA (per i medici).....

NATO/A A.....(.....) IL...../...../ 19.....

ISCRITTO ALL'ORDINE/COLLEGIO/ASS. PROF.LE:  
NOME  
ISTITUZIONE.....

NUMERO DI ISCRIZIONE .....

E-MAIL.....

#### ATTENZIONE :

L'INTESTAZIONE PER LA FATTURA DOVRA' PERVENIRE COMPLETA  
CON LA SCHEDA DI ADESIONE E  
LA COPIA DELL'AVVENUTO VERSAMENTO.

#### DATI FATTURAZIONE:

INTESTAZIONE.....

INDIRIZZO.....

C.A.P.....PROV .....

CITTA'.....

PARTITA IVA.....

CODICE FISCALE.....

#### Trattamento sui dati personali:

Autorizzo il trattamento dei miei dati conformemente alla normativa sulla tutela della privacy. I dati non saranno né diffusi né comunicati a soggetti diversi da quelli che ne concorrono alla erogazione dei servizi richiesti. Titolare del trattamento è il Ft Matteo Benedini.

Firma per autorizzazione

\_\_\_\_\_