



# E.C.M.



## Commissione Nazionale Formazione Continua

### Dettaglio Evento Informazioni Provider

#### Ragione Sociale

Formazioneventi

#### ID Provider

3056

### Informazioni Generali

#### Riferimenti Evento

Evento n°: 445780

Edizione n°: 1

#### Titolo dell'evento

Le Lesioni Muscolo-Tendinee: Dalla Valutazione Al Trattamento

#### Periodo svolgimento

Data inizio: 05/04/2025 Data Fine: 06/04/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 17

#### Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?

No

#### l'evento si svolge all'estero?

No

#### L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?

No

### Piano Formativo

#### Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

**Medico Chirurgo:** Medicina Fisica E Riabilitazione;

**Fisioterapista:** Fisioterapista; Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;

**Massofisioterapista Iscritto All'Elenco Speciale Di Cui All'Art. 5 Del D.M. 9 Agosto 2019:** Iscritto Nell'elenco Speciale Ad Esaurimento Ex Art. 5 D.M. 09.08.2019;

#### Programma dell'attività formativa

[PROGRAMMA - LE LESIONI MUSCOLO TENDINEE - MATELICA.pdf](#)

#### Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
COLLEBRUSCO	LUCA	CLLLCU73R06E230I	FISIOTERAPISTA	<a href="#">cveuropeo luca collebrusco.pdf</a>

#### Area obiettivi

Obiettivi formativi di processo

#### Obiettivo formativo

3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

*Acquisizione competenze di sistema*

Gli Strumenti Necessari All'Inquadramento Del Paziente Con Lesione Miotendinea; Offrire La Stesura Di Un Piano Di Valutazione E Trattamento Di Terapia Manuale Personalizzato Per Ogni Paziente, Secondo Un Percorso Logico Validato E Scientifico, In Linea Con Quello Che Sono Ormai I Nuovi Orientamenti Imposti Dalla Evidenza Della Letteratura.

*Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento*

Si

**Informazioni Partecipante***Quota Partecipazione*

280,00 €

*Numero di Partecipanti*

25

*Crediti Assegnati*

25,1

*Verifica Presenza dei Partecipanti*

Firma Di Presenza

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti*

Esame Pratico

*Materiale Durevole Rilasciato ai Partecipanti*

Dispensa Elaborata Per Il Corso

**Segreteria Organizzativa***Responsabile della Segreteria Organizzativa**Nome:* OSVALDO*Cognome:* DAMIANI*Codice Fiscale:* DMNSLD60P23G141X*Contatti Segreteria Organizzativa**Telefono:* 0858428796*Email:* SEGRETERIA@FORMAZIONEVENTI.COM**Forme di Finanziamento***Sponsor**L'evento è Sponsorizzato?* No*Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento?* No*L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia?* No*Partner**L'evento è si avvale di partner?* No**Modulo RES***Periodo svolgimento*

Data inizio: 05/04/2025 Data Fine: 06/04/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 17

---

*Luogo di Svolgimento*

Regione: MARCHE

Provincia: MACERATA

Comune: MATELICA

Indirizzo: VIA

Luogo: MULTIMEDICA MATELICA

Il Luogo di Svolgimento è all'Estero: No

---

*Tipologia Evento RES*

Corso Pratico Finalizzato Allo Sviluppo Continuo Professionale

---

Formazione Residenziale Interattiva Si

Durata Effettiva dell'attività Formativa Interattiva 10

---

*Crediti Assegnati dal Modulo RES*

25,1

---

*Rilevanza dei docenti/relatori*

Nazionale

---

*Metodi di Insegnamento*

serie di relazioni su tema preordinato,  
confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde"),  
dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti,  
presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi),  
esecuzione diretta da parte di tutti i partecipanti di attività pratiche o tecniche

---

*Lingua*

E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana? Si

Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea? No

---

*Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

Nazionale

---