

Associazione Italiana Tecnici di Neuroradiologia

Ai sensi degli art. del C.C. 36 e 37

SEDE LEGALE
Via della Commenda, 28
Milano - 20100



Evento Formativo Residenziale



Accreditato 15 (Quindici) crediti E.C.M.

**“Aggiornamento e Cultura Professionale
del T.S.R.M.”**

22, 23 e 24 novembre 2007

***Sala Congressi Hotel “Parco delle Rose”
San Giovanni Rotondo (Fg)***

In Collaborazione
Con

***Coordinamento Regionale Puglia
Collegi Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
Collegio Professionale TSRM Foggia
Collegio Professionale TSRM Bari e Taranto***



Organizzatore	Associazione Italiana Tecnici di Neuroradiologia		
Titolo del Progetto	Aggiornamento e Cultura professionale		
Professione	Tecnici Sanitari di Radiologia Medica		
Numero Partecipanti	300(trecento)		
Descrizione evento	<p>Nella prima parte l'evento si propone di diffondere le opportune conoscenze relative alle metodiche di indagini e di lavoro e dei profili di tecnica neuroradiologica avanzata nelle metodiche di Angio - Tc.</p> <p>Nella parte culturale l'obiettivo è far acquisire ai partecipanti le nozioni Legislative che sono proprie del Tecnico Sanitario di Radiologia Medica. I cambiamenti economici, sociali, culturali, normativi e della salute avvenuti in ambito sanitario negli ultimi dieci anni hanno reso indispensabile la definizione di un nuovo modello di professionista della salute.</p>		
	Il progetto è così articolato		
Presidenti del Corso	PATRIZIO Antonio – VESSIO Filippo		
Responsabili Evento	Sebastiano BODINI		
Direttori del Corso	Filippo VESSIO – Domenico FORTUNATO – Antonio PATRIZIO		
Coordinatori Evento	Filippo VESSIO		
Obiettivo specifico	Tecnici Sanitari di Radiologia Medica		
Comitato Tecnico - Scientifico	AX Giuseppe ALEMANNO Antonio BEUX Alessandro BODINI Sebastiano FORTUNATO Domenico SALA Mario URBANO Maria PATRIZIO Antonio VESSIO Filippo		
Luogo di svolgimento	Sala Congressi Hotel "Parco delle Rose" San Giovanni Rotondo (Fg)		
Data di svolgimento	22, 23, 24 novembre 2007		
Articolazione oraria ECM Per giornata	22 novembre 2007	23 novembre 2007	24 novembre 2007
	Registrazione Dalle 12,00	Inizio II^ sessione 08,30	Inizio IV^ sessione 08,30
	Inizio sessione 13,30 Chiusura 1^ sessione 20,00	Chiusura III^ sessione 20,00	Chiusura V^ sessione 14,00
Verifica della Presenza	La presenza al corso a tutti i discenti viene verificata attraverso un dispositivo elettronico (codice a barre) badge personalizzato identificativo per la verifica effettiva di permanenza in sala.		
Tipologia dell'evento	Corsi di aggiornamento professionale.		
Metodo di insegnamento	Serie di lezioni preordinate, Confronto /dibattito tra pubblico ed esperto guidato da un conduttore l'esperto risponde.		
Materiale didattico	Verranno distribuiti a tutti gli iscritti gli atti delle lezioni del corso in materiale multimediale (CD – Rom)		
Metodo di verifica dell'apprendimento	Test - quiz. Gli iscritti parteciperanno ai test di valutazione domande interattive inerenti le tematiche trattate. Le domande / risposte saranno dopo la compilazione, lette in seduta plenaria. (lettura interattiva l'esperto risponde)		
Valutazione di i gradimento	Sarà distribuita la scheda di valutazione gradimento		

INFORMAZIONI

Segreteria Organizzativa:

AITNr Puglia

Via C. PISACANE, 13 - 70010 Sammichele di Bari

Cell. 349.645.1609

Fax. 080.89.104.88

e-mail: aitnrpuglia@libero.it

Scheda di adesione Evento: Ultima pagina

22 Novembre 2007
1° SESSIONE
Giovedì

Sessione 1 Plenaria

Titolo "ABC : TC Multislice "

Orario 13:30 - 14:30 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato

Titolo La Tc Multislice: Generalità e Sintesi

Docente/Sost. G.AX / N. FLORIO

Orario 14:30 - 16:00 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato

Titolo VOXELMAN: Tecniche di modellazione, Raw –scan, MPR, 3D (Shaded surface , volume rendering)

Docente/Sost. O. BRAZZO / N. FLORIO

Break

Orario 16:30 - 18:30 Tipo: F – Presentazioni di casi in seduta plenaria

Titolo Case Reports, Case Studios, Quadri tecnici di Rm , AngioTc Multislice

Docente/Sost. O. BRAZZO / N. FLORIO

Orario 18:30 - 19:30 Tipo: D - Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore

Titolo Dove, quando e perché: Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto

Docente/Sost. O. BRAZZO / N. FLORIO/ G. AX

Orario 19:30 - 20:00 Tipo: L - Verifica con questionario

Titolo COMPILAZIONE DA PARTE DEI DISCENTI /TEST DI VALUTAZIONE DELLA SESSIONE ODIERNA

Docente/Sost. G.AX/ A. PATRIZIO

Sospensione Lavori

23 novembre 2007
2° SESSIONE
Venerdì

Sessione 2 Plenaria

Titolo Anatomia e Tecniche di studio in Angio-TC

Orario 08:30 - 09:30 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato

Titolo Cranio: Anatomia Arteriosa e Tecnica di Studio in AngioTC

Docente/Sost. N. FLORIO / O. BRAZZO

Orario 09:30 - 10:30 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato

Titolo Collo- TSA: Anatomia Arteriosa e Tecnica di Studio in AngioTC

Docente/Sost. N. FLORIO / O. BRAZZO

Break

Orario 11:00 - 12:30 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato

Titolo Torace /Addome/ Pelvi: Anatomia Arteriosa e Tecnica di Studio in Angio -Tc

Docente/Sost. N. FLORIO / O. BRAZZO

Orario 12:30 - 13:30 Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato

Titolo Distretto periferico : Anatomia Arteriosa e Tecnica di Studio in Angio -Tc

Docente/Sost. N. FLORIO / O. BRAZZO

23 novembre 2007
3° SESSIONE

Venerdì

Sessione 3 Plenaria	
Titolo	Competenza Professionale
Orario 15:00 - 15:30	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	Professione : Tecnico Sanitario di Radiologica Medica " Codice Deontologico. Competenze e profilo Professionale."
Docente/Sost.	G.AX / A. ALEMANNO
Orario 16:00 - 16:30	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	Il T.S.R.M. nell'area Radiologica
Docente/Sost.	A. PATRIZIO/ V. AMODIO
Break	
Orario 17:00 - 17:30	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	L'amministratore del Sistema
Docente/Sost.	M. BATTISTA/R. MANCINI
Orario 17:30 - 18:00	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	L'imaging Radiologico
Docente/Sost.	M. PLACENTINO/M. SALA
Orario 18:00 - 20:00	Tipo: D - Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore
Titolo	Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto
Docente/Sost.	M. PLACENTINO/ A. PATRIZIO/ G.AX / A. ALEMANNO/ M. BATTISTA/R. MANCINI
Sospensione Lavori	
<p>24 novembre 2007 4° SESSIONE Sabato</p>	
Sessione 2 Plenaria	
Titolo	Dal diploma alla Laurea di I° e II° livello
Orario 08:30 - 09:15	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	Dal Diploma Regionale alla Laurea di I° e II° Livello; Il Master Universitario di I° e II° Livello
Docente/Sost.	A. FASCIOLO/A. ALEMANNO
Orario 09:15 - 10:00	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	Corsi di Laurea delle Professioni Sanitarie: realtà e prospettive
Docente/Sost.	A. MASTRILLO/A. ALEMANNO
Break	
Orario 10:30 - 11:15	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	La Laurea Magistrale - Specialistica Tecnico Diagnostica: quale futuro?
Docente/Sost.	A. ALEMANNO / A. MASTRILLO
Orario 11:15 - 12:00	Tipo: B - Serie di relazioni su tema preordinato
Titolo	Riscatto anni di studio ai fini pensionistici T.F.R: Cosa è cambiato dal 1 Gennaio 2007.
Docente/Sost.	L. PATELLA/ A. PATRIZIO
Orario 12:00 - 13:30	Tipo: D - Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore
Titolo	Confronto/dibattito tra pubblico ed esperto
Docente/Sost.	A. FASCIOLO/A. ALEMANNO
Orario 13:30 - 14:00	Tipo: L - Verifica con questionario
Titolo	COMPILAZIONE DA PARTE DEI DISCENTI /TEST DI VALUTAZIONE DELLA SESSIONE ODIERNA
Docente/Sost.	G.AX/ A. PATRIZIO

SHEDA DI ADESIONE EVENTO
"Aggiornamento e Cultura Professionale"
(Compilare la scheda in tutte le sue parti a Stampatello)

FAX 080.89.104.88

Spett. le A.I.T.Nr.

Oggetto : Partecipazione Evento Formativo

Data ____/____/2007

Il Sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Codice Fiscale	
Nato a	Prov.
Residente a	Prov.
Indirizzo	N°
CAP	Tel. /
E-mail	

CHIEDE

di poter aderire all'evento Formativo all'oggetto che si terrà a San Giovanni Rotondo FG i giorni 22 e 23 e 24 novembre 2007 in qualità di discente :

Firma _____
Acconsento alla comunicazione dei miei dati personali ad opera della segreteria organizzativa (L. 3.12.96 n°675), ed in particolare degli Art. 11 e 20. tale consenso è condizionato al rispetto delle vigenti leggi.
Acconsento Non Acconsento

Quote di partecipazione

La quota di iscrizione e di **70,00 euro** e comprende: Iscrizione Corso, materiale didattico, atti del corso.

Per confermare l'adesione:

dopo l' avvenuto pagamento del Conto Corrente Postale:

Intestato a:

Associazione Italiana Tecnici di Neuroradiologia

Conto Corrente Bancario n° 00030102535

Abi 08561 – Cab 15201 Cin Z

Banca di Credito Cooperativa di SALERNO

Via S. Baratta, 92 – 84127 Salerno

inviare via fax : 080 – 89.10.488 copia della presente scheda e copia dell' avvenuto pagamento.
NB. Il corso è riservato ai primi 300 iscritti, sarà tenuta in considerazione la data di arrivo in caso di eccessivo numero di partecipanti.

Non saranno prese in considerazione le iscrizioni prive di pagamento

Informazioni generali :

AITNR Puglia

Via C. Pisacane, 13– Fax. Informazioni 3496451609