MODALITÀ DI ISCRIZIONE

E' possibile iscriversi attraverso due modalità:

- prenotazione **online** collegandosi al sito www.formatsas.com, seguendo le indicazioni fornite alla voce iscrizioni. L'iscrizione si intende accettata, al completamento della pagina web, entro 7 giorni dalla prenotazione, inserendo i dati del versamento, allegando copia della ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza

- contattando **telefonicamente** (0461-1721493) la segreteria organizzativa di Format Trentino per verificare la disponibilità dei posti. L'iscrizione si intende accettata, alla ricezione via fax (0461-1721484), entro 7 giorni dalla prenotazione, del:
  - modulo di iscrizione
  - ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza

Le prenotazioni saranno accettate in ordine cronologico.
La prenotazione e l'iscrizione saranno confermate da una email spedita dalla segreteria organizzativa.

Dopo 7 giorni, se la procedura di iscrizione non viene completata, la priorità acquisita attraverso la prenotazione in ordine cronologico, potrà subire variazioni e il posto riservato potrà essere reso disponibile. Sarà possibile verificare in qualsiasi momento presso la segreteria la nuova priorità e la disponibilità dei posti.

Il pagamento può essere effettuato, indicando come **causale NOME, COGNOME e CODICE EVENTO**:

Tramite **Bonifico Bancario** intestato a

FORMAT TRENTINO sas - Via G. Unterveger, 30 - Trento
Cassa di Risparmio di Bolzano - Filiale di Trento
Cod. IBAN: **IT89 O 06045 01800 0000 0010 1200**

DISDETTE E RIMBORSI

In caso di disdetta:
- entro il termine delle iscrizioni, verrà restituito l'80% della quota versata;
- dal termine delle iscrizioni, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota;
- dal 5° giorno successivo alla scadenza delle iscrizioni fino al giorno del corso, in caso di adesione al Fondo Assicurativo, verrà rimborsata l'intera quota di iscrizione nei casi previsti dal regolamento, consultabile sul sito www.formatsas.com o da richiedere alla Segreteria. In tutti gli altri casi non verrà effettuato nessun rimborso.

La Segreteria organizzativa si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto. In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di rimborso.

Orario

Registrazione Partecipanti: 09.00
Corso: 09.30 - 13.30

Scadenza iscrizioni

4 giugno 2015

Quota di partecipazione

€ 40,00 + IVA 22% se dovuta (totale € 48,80)

Sconto 25% per studenti (esclusi dall'obbligo ECM)
Regolamento sul sito www.formatsas.com

Crediti ECM

Saranno erogati 5 crediti ECM

Destinatari

Medico Chirurgo (tutte le discipline), Fisico, Fisioterapista, Tecnico Sanitario di Radiologia Medica

(Posti disponibili: 45)

Segreteria Organizzativa

Format Trentino s.a.s. - via G. Unterveger 30 - Trento
Tel. 0461 1721493 - fax 0461 1721484
e-mail trentino@formatsas.com - web: trentino.formatsas.com
Iscrizione al Registro delle Imprese di Trento, C.F. e P.I. 02181910221 – REA TN 205821

Provider ECM

Format s.a.s.
via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)
tel. 0533 713 275 - cell. 329 395 33 46 - fax 0533 717 314
e-mail info@formatsas.com - www.formatsas.com
Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 – REA FE 178788

Azienda con sistema di qualità certificato ISO 9001:2008

Provider ECM Standard
Min. Salute 514

E.C.M.
Educazione Continua in Medicina

FORMAT Trentino
Centro di Formazione - Format Trentino sas

CORSO DI RISONANZA MAGNETICA:

imaging del flusso e fattori di qualità dell'immagine

16 giugno 2015
Trento
Format Trentino

Finalità

In questo incontro formativo verranno affrontate le tecniche di Angio RM (con e senza MDC) e saranno discussi i parametri operatore dipendenti ed il loro impatto diretto sulla qualità dell'immagine in risonanza magnetica.

Obiettivi

- Descrivere le caratteristiche del segnale del sangue e degli ematomi
- Analizzare le caratteristiche del flusso
- Individuare gli errori di localizzazione del flusso in movimento
- Descrivere le tecniche di Angio-rm e i mezzi di contrasto
- Identificare i fattori e i criteri di qualità dell'immagine

Obiettivo Nazionale ECM
Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Metodologia didattica

Lezione frontale
Analisi e discussione di casi e problemi
Confronto/dibattito

Sede del corso

Sede Format Trentino
Via Giambattista Unterveger, 30 - Trento

In auto
Autostrada A22: uscire a Trento Nord/Interporto doganale – alla rotatoria prendere la prima uscita seguendo le indicazioni per Trento/Riva del Garda/Verona/Padova – imboccare la SP235 – prendere l'uscita verso la SS12 – al bivio mantenere la sinistra e seguire le indicazioni per Trento Nord/SS12/Bolzano/Padova – entrare in SS12 e dopo circa 1,2 km prendere l'uscita Trento Nord – entrare in Via Bolzano – continuare poi su Via Brennero – attraversare la rotonda e dopo 450 mt svoltare leggermente a destra e imboccare Via Giambattista Unterveger fino al civico 30.
Parcheggio: è possibile usufruire dei parcheggi liberi nelle vicinanze della struttura, oltre ai parcheggi degli esercizi commerciali Oviesse/Euro Brico/Prix.
Dalla stazione ferroviaria
In autobus: prendere una delle linee 3/8/11/17 dalla fermata "Gazzoletti/Piazza Dante". La fermata si trova in Via Gazzoletti ed è raggiungibile dal piazzale antistante la stazione ferroviaria oltrepassando il piazzale di Piazza Dante. Via Gazzoletti si trova sulla sinistra del palazzo della Regione Trentino-Alto Adige. Prendere le linee nelle direzioni Roncafort/Gardolo/Lavis e scendere alla fermata "Brennero/Bren Center". Dalla fermata attraversare Via Brennero e superare il parcheggio antistante il centro commerciale e imboccare sulla destra Via Giambattista Unterveger.
In treno: dalla stazione ferroviaria della Ferrovia Trento/Malè prendere il treno in direzione di Malè/Marilleva e scendere alla fermata Trento Nord/Zona Commerciale. Via Giambattista Unterveger è la prima via di fronte alla fermata.

Contenuti

Segnale del sangue e degli ematomi
Caratteristiche del flusso
TOF
Variazione di fase degli spins circolanti
Errori di localizzazione del flusso in movimento
Angio RM
Metodi di compensazione del flusso
Tecnica di presaturazione
ARM TOF
ARM Phase Contrast
Agenti paramagnetici extracellulari
ARM con MdC
ARM senza MdC
Mezzi di contrasto
Agenti paramagnetici extracellulari
Agenti paramagnetici tessuto-specifici
Chelati del gadolinio
Composti a base di manganese
Agenti macromolecolari
Agenti Blood Pool
Agenti a somministrazione orale
Fattori di qualità dell'immagine
Criteri di qualità
SNR
Contrasto
Risoluzione spaziale
Parametri: di esplorazione, non operatore-dipendenti, operatore-dipendenti

Docente e Responsabile Scientifico

Alessandro Carniato

Laurea in Tecniche di Radiologia Medica per immagini e radioterapia

MODULO DI ISCRIZIONE

*Campi obbligatori

Tutte le comunicazioni relative al corso verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto Format non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate.
Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Codice evento MRI0315TN1606

DATI CORSISTA

Cognome* _____ Nome* _____ ☐ M ☐ F

Codice Fiscale* _____ Nato/a a* _____ Prov.* _____ il* _____

Indirizzo* _____ CAP* _____ Città* _____ Prov.* _____

Telefono/Cellulare* _____ Fax _____ e-mail* _____

Professione* _____ Disciplina (se previsto) _____ Prov. in cui opera prevalentemente* _____

Profilo lavorativo*:
☐ Libero Prof. ☐ Dipendente ☐ Convenzionato ☐ Privo di Occ. ☐ Studente

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le* _____ Prov. o Regione* _____ Num. Iscrizione* _____

Ente di appartenenza* _____ Indirizzo* _____ CAP* _____ Città* _____ Prov.* _____

☐ Aderisco al Fondo Assicurativo (€ 5,00 + IVA se dovuta) ☐ Non aderisco al Fondo Assicurativo

DATI INTESTAZIONE FATTURA
(**da compilare solo se diversa dal nominativo del corsista)

Partita IVA** _____ Codice Fiscale** _____

Intestazione fattura** _____

Indirizzo** _____ CAP** _____ Città** _____ Prov.** _____

Firma _____

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo FORMAT nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloli, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo FORMAT. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito web www.formatsas.com o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) tel. 0533-713275 - cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com

Firma _____