



URSO

### LE CARROZZINE, I SISTEMI DI POSTURA, I CUSCINI ANTIDECUBITO.

### GRATUITO PER LE SEGUENTI PROFESSIONI: TECNICI ORTOPEDICI, FISIOTERAPISTI E TERAPISTI OCCUPAZIONALI









# **29 NOVEMBRE 2025**

**FALCONARA MARITTIMA (AN)** 

VIA DELL'INDUSTRIA N. 2/B - SALA FORMAZIONE

Evento in fase di accreditamento Crediti previsti ECM n. 8 per il triennio 2023-2025 per n. 50 partecipanti





www.professionalserviceecm.it





## LE CARROZZINE, I SISTEMI DI POSTURA, I CUSCINI ANTIDECUBITO.

**29 NOVEMBRE 2025** 

FALCONARA MARITTIMA (AN)
VIA DELL'INDUSTRIA N. 2/B - SALA MEETING



### FINALITÀ DEL CORSO

Migliorare l'approccio delle varie figure professionali con i pazienti utilizzatori di carrozzine.

#### DOCENTE E RELATORE

Dott. Gianantonio Spagnolin

## LE CARROZZINE, I SISTEMI DI POSTURA, I CUSCINI ANTIDECUBITO.

**29 NOVEMBRE 2025** 

FALCONARA MARITTIMA (AN)
VIA DELL'INDUSTRIA N. 2/B - SALA MEETING



### PROGRAMMA

Ore 8,30	Registrazione	
Ore 9,00	Principi generali per scegliere e adattare la carrozzina e il Sistema di postura.	
Ore 9,30	Le carrozzine pieghevoli, leggere e superleggere: caratteristiche e criteri di scelta.	
Ore 10,30	Pausa caffè	
Ore 11,00	Le carrozzine con telaio basculante: caratteristiche e criteri di scelta.	
Ore 11,30	Le carrozzine elettroniche: caratteristiche e criteri di scelta.	
Ore 12,30	Le unità di propulsione: caratteristiche e criteri di scelta.	
Ore 13,00	Pausa pranzo	
Ore 14,00	La postura in carrozzina: scopi dell'intervento e indicazioni principali.	
Ore 14,30	La postura in carrozzina: indicazioni specifiche.	
Ore 15,30	Prova pratiche su carrozzine show room.	
Ore 16.30	Prevenire le lesioni da pressione in carrozzina – i cuscini antidecubito.	
<b>Ore 17.30 - 18.00</b> Discussione		

IL QUESTIONARIO E.C.M., SARÀ SVOLTO ON-LINE



#### LE CARROZZINE, I SISTEMI DI POSTURA, I CUSCINI ANTIDECUBITO.

**29 NOVEMBRE 2025** 

#### **FALCONARA MARITTIMA (AN)** VIA DELL'INDUSTRIA N. 2/B - SALA MEETING



#### **SCHEDA D'ISCRIZIONE:**

DA FAR PERVENIRE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA PROFESSIONAL SERVICE VIA E-MAIL profservice@virgilio.it **INFORMAZIONI E PRENOTAZIONE: 392 5294624** 

-		-
COGNOME	NOME	
VIA	NC.	A.P
CITTÀ	PRC	)V
TEL	E-MAIL	
COD. FISC		
GRATUITO PER LE S APPARTENENTI A:	EGUENTI PROFESSIONI	
ALBO TECNICI ORTOPEDICI MA	ARCHE N	
ALBO TERAPISTI OCCUPAZION	IALI MARCHE N	
ORDINE FISIOTERAPISTI MARC	CHE N	
Ordine del Tecnici sanitari di radiciogia medica e delle professioni sanitarie tecniche,		





N.B.: la Segreteria Organizzativa Professional Service, per ragioni organizzative o per mancato raggiungimento dei posti minimi per attivare il corso, si riserva di: annullare il corso o posticipare la data, verrà data agli iscritti comunicazione entro 10 giorni prima dell'inizio. In caso di annullamento o di rinvio, la Segreteria Organizzativa Professional Service non si farà carico delle spese effettuate dagli iscritti (biglietto ferroviario o pernottamento hotel ecc.).

Ai sensi dell'art. 13 del Reg. UE N. 2016/679, la Professional Service, quale titolare del trattamento, la informa che i dati da lei forniti con il presente coupon saranno conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dalla nostra azienda per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti gli aderenti, quali l'invio di materiale informativo derivante dalla nostra attività nonché per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi e regolamenti. La informiamo inoltre che responsabile del trattamento è la Professional Service. La invitiamo, inoltre, a volere prendere visione, per ciò che concerne i diritti dell'interessato, Consenso al Trattamento di Dati personali ai sensi degli art. 15 e 22 del Regolamento UE 679/2016 -Codice in materia di protezione dei dati personali – pregandola di volerci esprimere il suo consenso al trattamento e alla comunicazione a terzi dei suddetti dati. La informiamo che la mancata autorizzazione al trattamento dei dati personali rende impossibile procedere alla costituzione del rapporto in essere. Pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento, esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali anche sensibili e autorizzo l'invio di materiale informativo anche mediante posta elettronica.

Data / /	Firma_