

Fiberoptic Endoscopic Evaluation of Swallowing



# Studio Endoscopico Dinamico della Deglutizione

Usò clinico nella gestione  
di pazienti con disturbi  
della deglutizione

6 luglio 2024 - II livello

Centro Congressi SGR - Rimini

Responsabile Scientifico: **Dott. Daniele Farneti**

## **6 luglio** Il livello, corso tutoriale

- 8.00** **Introduzione alla sessione pratica. Presentazione della giornata**  
*D. Farneti*
- 8.30** **Quale razionale nella pianificazione terapeutica?**  
*R. Speyer*
- 9.00** **Sessione pratica: Valutazione dal vivo dei pazienti**  
**Discussione di casi clinici**  
*Tutors: D. Farneti, A. Arcangeletti, R. Speyer*  
*L. Leonardi*
- 12.30** **Discussione**
- 13.00** **Pausa**
- 14.00** **Ricerca clinica e organizzazione dell'attività quotidiana dei Servizi**  
*R. Speyer, D. Farneti*
- 14.30** **Sessione pratica: Valutazione dal vivo dei pazienti**  
**Discussione di casi clinici**  
*Tutors: D. Farneti, R. Speyer, A. Arcangeletti*  
*L. Leonardi*
- 17.30** **Discussione**
- 18.00** **Chiusura del corso**

# Uso clinico nella gestione di pazienti con disturbi della deglutizione

## Informazioni generali

### Faculty

Daniele Farneti (Rimini)  
Andrea Arcangeletti (Rimini)  
L. Leonardi (Rimini)  
Renée Speyer (Amsterdam, Oslo)

### Segreteria Scientifica

**Dot. Daniele Farneti**

Ospedale Infermi – Rimini  
Tel. 0541-705146  
Email: [daniele.farneti@auslromagna.it](mailto:daniele.farneti@auslromagna.it)

### Sede

**Centro Congressi SGR**

Via B. Chiabrera, 34/b - Rimini

### Iscrizioni al corso con fatturazione ad ente pubblico

Per le iscrizioni che devono essere fatturate ad Enti Pubblici (o parificati) è necessaria l'emissione di ordinativo a noi intestato da parte dell'Ente, che comprenda istruzioni relative all'applicazione o meno dell'aliquota IVA, i codici necessari per l'emissione della fattura elettronica, nominativo dell'iscritto.

Il pagamento dovrà essere effettuato dall'Ente stesso a seguito della ricezione della fattura elettronica. Si prega comunque di prendere accordi con la Segreteria Organizzativa: [segreteria@momedaeventi.com](mailto:segreteria@momedaeventi.com)



## Informazioni generali

### Quote di iscrizione

	<b>IVA 22% ESCLUSA</b> <i>(solo per Enti pubblici)</i>	<b>IVA 22% INCLUSA</b>
<b>Logopedista e Fisioterapista</b>	€ 244,26	€ 298,00
<b>Medico Chirurgo</b>	€ 368,85	€ 450,00

Iscrizione vincolata dalla frequentazione e completamento del corso Teorico e Tutoriale di I Livello in questa o in una delle precedenti edizioni

Il corso si svolgerà solo se si raggiungerà il numero minimo di 20 partecipanti

### **IMPORTANTE:**

- se il pagamento viene effettuato dal conto intestato all'iscritto o dalla sua carta di credito, la fattura non può essere intestata all'ente di appartenenza.
- le iscrizioni effettuate da privati NON SONO esenti da IVA.
- la quota di iscrizione verrà rimborsata per disdette entro il 17 Maggio 2024 con una trattenuta di € 50 (costi di gestione pratica). I rimborsi saranno comunque effettuati dopo la data di fine del corso.
- Non sono previsti rimborsi per cancellazioni dopo il 18 Maggio 2024.
- I "No show" non sono rimborsabili.

### **Lingue ufficiali: inglese e italiano**

Non è prevista la traduzione simultanea

# Uso clinico nella gestione di pazienti con disturbi della deglutizione

## Informazioni generali

### Informazioni sul pagamento

Le iscrizioni saranno confermate solo se accompagnate dall'attestazione di pagamento. Non saranno accettate iscrizioni telefoniche. Qualora le domande eccedessero il numero di posti prestabilito, l'ammissione seguirà l'ordine di arrivo delle schede.

### IL PAGAMENTO può essere effettuato tramite:

(copia del pagamento, da trasmettere con la scheda di partecipazione)

- **Bonifico bancario:** al netto di spese bancarie a favore di Mameda Eventi Srl, sul conto corrente con IBAN IT 11 P 05387 02406 000002101788 BPER  
*Causale del versamento "CORSO FEES II LIVELLO - nome ISCRITTO"*
- **Carta di Credito:** possibile alla fine della procedura di iscrizione sul nostro sito [www.mamedaeventi.it](http://www.mamedaeventi.it), o successivamente, dietro richiesta, con emissione di codice di pagamento da noi fornito

### Accreditamento ECM

**Medico Chirurgo** (Anestesia e Rianimazione, Audiologia e foniatria, Gastroenterologia, Geriatria, Malattie dell'apparato respiratorio, Medicina fisica e riabilitazione, Neurologia, Otorinolaringoiatria, Scienza dell'alimentazione e dietetica, Radioterapia),  
**Fisioterapista,**  
**Dietista**  
**Infermiere**  
**Logopedista**

### Segreteria Organizzativa e Provider ECM

#### Mameda Eventi S.r.l

Via delle Lame, 2

I-40122 Bologna

Ph. +39 051 5876729

e-mail: [segreteria@mamedaeventi.com](mailto:segreteria@mamedaeventi.com)

[www.mamedaeventi.com](http://www.mamedaeventi.com)

P.I. e C.F. 02599851207

Codice Destinatario: T9K4ZHO

PEC: [amministrazione@pec.mamedaeventi.com](mailto:amministrazione@pec.mamedaeventi.com)

Iscrizione Albo Provider Age.Na.S: 684