

Curriculum Relatori

Dott. Enrico MANTOVANI

Laurea in Medicina e Chirurgia con voti 110/110 e lode il 06.11.1986 presso l'Università di Padova e Diploma di Specializzazione in Oftalmologia con voti 70/70 e lode il 01.07.1991 presso l'Università di Padova. Assunzione come dirigente medico di I livello a tempo indeterminato presso l'Azienda ULSS n.15 - Regione Veneto dal 01.10.1996. Dal 1987 esegue esami ecografici oculari ed orbitari (membro della International Society for Ophthalmic Ultrasound - S.I.D.U.O) ed è attualmente responsabile del Servizio di Ecografia della UOA di Oculistica del Presidio di Camposampiero PD e co-responsabile del Servizio di Chirurgia Refrattiva. Dal 2004 è docente in Corsi Master di Posturologia Clinica per l'Università di Modena e Reggio Emilia e per l'Università di Padova. Socio fondatore dell'Associazione Italiana di Posturologia Applicata (A.I.P.A.). La produzione scientifica conta di circa 130 lavori tra pubblicazioni su libri e riviste o comunicazioni a Congressi (Atti). Nel 1999 ha curato assieme a P. Steindler la compilazione del CD ROM "Terapia chirurgica dell'epifora", Dedalomedica Ed. È membro, oltre che dei citati SIDUO ed AIPA, della Società Oftalmologica Italiana (SOI) e della Società Italiana di Chirurgia della Cataratta e Refrattiva (AICCER).

Dr. Silvano ABATI

Laureato in Fisica, ha ricoperto per 26 anni l'incarico di direttore dell'I.R.S.O.O.; attualmente svolge attività di consulenza per aziende del settore oftalmico e per importanti strutture didattiche. Professore a contratto in vari insegnamenti: Ottica Oftalmica, al corso di Laurea in Ottica Optometria; Ottica, al corso di Laurea in Ortottista-assistente di oftalmologia; Ottica, alla scuola di specializzazione in Oculistica, insegnamenti espletati per conto dell'Università degli Studi di Firenze. Autore di numerose pubblicazioni sempre nel settore dell'ottica, ricopre attualmente la carica di segretario della Società Italiana P.R.I.S.M.A. (professionisti riabilitazione visiva e studio malattie associate - Associazione ONLUS).

Dott. Pietro BRESSAN

Medico-chirurgo spec. in Chirurgia generale. Master programmazione neuro-linguistica. Diploma italiano e francese di Agopuntura. Diploma di Omeopatia. Coautore di due libri sulla materia omeopatica. Prof. a.c. presso l'Università di Chieti (A.1997). Insegnante presso l'Università "La Sapienza" di Roma del corso di Posturologia (A.A.1998-2003). Docente all'Università La Sapienza per il Diploma Universitario di Podologia Dir. Prof. F. Fallucca (A.A. 1999-2000). Co-traduttore delle "otto lezioni di Posturologia" di Pierre-Marie Gagey, Guy Bizzo, Luc Bonnier, Renè Gentaz, Patrick Guillaume, Philippe Villeneuve. Relatore a vari congressi in Italia ed all'estero su argomenti di natura posturale. Ha partecipato come relatore a corsi accreditati di Posturologia Generale, Clinica Posturale, Posturologia Odontoiatrica in Italia e all'estero. Esercita da parecchi anni la libera professione a Verona svolgendo l'attività impostata su cure osteopatiche e posturali. Socio Fondatore e Presidente AIPA.

Opt. Dino MARCUGLIA

Maturità in Ottica presso IPSIA Mattioni di Cividale del Friuli. Diploma in Optometria presso l'Istituto E. Fermi di Perugia. Iscritto al Corso di Laurea in Ottica-Optometria presso l'Università degli Studi di Firenze. Facoltà di Scienze Matematiche Fisiche e Naturali. Docente esperto esterno presso l'Istituto di Ottica Brustolon di Pieve di Cadore, presso l'Istituto I.R.S.O.O. di Vinci, presso l'Istituto Fermi di Perugia. Docente del Corso di Perfezionamento in Posturologia Clinica dell'Università degli Studi di Padova, post laurea in medicina, per l'anno accademico 2004-2005, presso la sede C.R.E.P. di Vicenza. Docente del Corso di Perfezionamento in Posturologia Clinica dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia dell'anno accademico 2005-2006-2007, presso la Sede C.R.E.P. di Vicenza. Socio fondatore della Associazione Posturologia Applicata (AIPA). Relatore in vari congressi Optometrici ed Oculistici in Italia.

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a _____
COGNOME (PER LE DONNE INDICARE IL COGNOME DA NUBILE) _____ NOME _____

nato/a a _____ prov. (____) il ____/____/____ cod. fisc. _____

Professione _____ Titolo di studio: _____ Università di _____

Specializzazioni _____ Titoli _____

Sede Studio in via _____ Cap. _____ Città _____ (____)

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

Fatturazione _____ via _____ Cap. _____

Città _____ (____) p.iva _____ cod. fisc. _____
(se diverso da p. iva)

Desidero iscrivermi al corso di "L'entrata visiva nella prevenzione e terapia delle sindromi posturali" relazionato da Dott. Enrico MANTOVANI, Dott. Pietro BRESSAN, Dr. Silvano ABATI, Opt. Dino MARCUGLIA tenuto presso Padiglione Rama c/o Ospedale Dell'Angelo - via Paccagnella, 11 Mestre (VE) in data: **11-12 SETTEMBRE 2011**

Costo partecipazione: € 280,00 (duecentottanta, 00) + i.v.a. 20%

- Assegno bancario non trasferibile per l'intera quota intestato a FORMA s.a.s.
- Fotocopia dell'ordine di bonifico effettuato presso UNICREDIT BANCA - Ag. di Spinea - Ve
IBAN: IT 60 0 0200836330 000040050739
- Vaglia postale int. a Paolo Serena c/o FORMA s.a.s., p.zza Taormina, 10 - 30038 Spinea (VE)

Allego ricevuta dell'avvenuto versamento alla scheda di iscrizione compilata.

N.B: il costo è comprensivo del coffee break, del light lunch e del materiale didattico.

Qualora dovessi dare disdetta dopo 30 gg dalla data d'inizio del corso non avrò diritto alla restituzione della quota d'iscrizione. Se, viceversa, darò disdetta prima di 30gg dall'inizio del corso avrò diritto alla restituzione della quota di iscrizione decurtata del 50% per Vs. spese di Segreteria. Sono consapevole che il mancato versamento del saldo all'inizio del corso mi comporterà l'impossibilità di partecipare al corso stesso. La registrazione audio - video dell'evento non è consentita se non su espressa autorizzazione dei Relatori. Autorizzo l'uso dei miei dati per la spedizione di pubblicazioni tecniche e l'invio di mailing ai sensi dell'art. 13 della legge 196/2003 sul trattamento dei dati personali.

- Barrare la casella solo se non intende dare il consenso dei propri dati.

timbro e firma _____

data _____