

# NEUROMODULATION CLINIC



## 26/27 NOVEMBRE

### NERVOUS PERIPHERAL ASSESSMENT N.P.A.



ROBERTO BERGAMO

Il Corso si prefigge di fornire ai Partecipanti la **competenza valutativa** dei disturbi di tipo neurogenico, attraverso l'esposizione dei meccanismi fisiopatologici che portano alle disfunzioni neurogene, la loro **analisi clinica e palpatoria** con il ripasso teorico e pratico dell'anatomia dei principali costituenti del Sistema Nervoso Periferico e l'utilizzo specifico del *device* e degli accessori dedicati nella parte pratica.

Questo per rendere l'utilizzo della **Neuromodulazione Nervodiretta** uno strumento insostituibile nel trattamento specifico delle alterazioni dei nervi periferici, e una indispensabile tecnologia in accompagnamento alle proposte fisioterapiche strumentali e manuali nel trattamento delle varie patologie di interesse riabilitativo.

SABATO 9.30 - 17.30   
**26 NOVEMBRE**

#### ● RICHIAMO FISIOPATOLOGICO DELLE DISFUNZIONI DEL S.N.P.

- Flusso assoplasmico
  - funzione trofica del flusso

- Meccanosensibilità

- A.I.G.S.

#### ● CONCETTO DI NERVE FEEL

#### ● LA NEUROMODULAZIONE NERVODIRETTA

- Breve storia
- Ipotesi di meccanismi di funzionamento
- Scelta degli elettrodi

#### ● N.P.A. DELL'ARTO SUPERIORE

Richiamo anatomico, Valutazione palpatoria e Applicazione pratica della Neuromodulazione Nervodiretta

- N. RADIALE
- N. MEDIANO
- N. ULNARE

DOMENICA 9.30 - 15.00   
**27 NOVEMBRE**

#### ● N.P.A. DELL'ARTO INFERIORE

Richiamo anatomico, Valutazione palpatoria e Applicazione pratica della Neuromodulazione Nervodiretta

- N. Sciatico
  - N. Popliteo
  - N. Plantare
- N. Peroneo Comune
- N. Peroneo Profondo
- N. Peroneo Superficiale
- N. Femorale
  - N. Safeno
- N. Femoro-Cutaneo Lateral

### MAGGIORI INFORMAZIONI:

G. Gagliardi 348 8734832 - g.gagliardi@a-circle.it - marketing@a-circle.it

Il corso si svolgerà presso: a circle s.p.a., via Altedo 78, 40018 San Pietro in Casale (BO)  
coffee break e lunch saranno offerti da a circle s.p.a.



# NEUROMODULATION CLINIC



## 26/27 NOVEMBRE

### NERVOUS PERIPHERAL ASSESSMENT N.P.A.

#### NEUROMODULATION CLINIC

● QUOTA DI PARTECIPAZIONE €250 +IVA

Per partecipare è necessario

- trasmettere, unitamente alla ricevuta del bonifico bancario, la presente scheda di iscrizione compilata in tutte le sue parti all'email [marketing@a-circle.it](mailto:marketing@a-circle.it)

oppure

- compilare l'iscrizione online [a-circle.it](http://a-circle.it) sezione "[eventi](#)" ed allegare il pagamento e i dati di fatturazione

#### MAGGIORI INFORMAZIONI:

G. Gagliardi 348 8734832 - [g.gagliardi@a-circle.it](mailto:g.gagliardi@a-circle.it) - [marketing@a-circle.it](mailto:marketing@a-circle.it)

Il corso si svolgerà presso: a circle s.p.a., via Altedo 78, 40018 San Pietro in Casale (BO)

#### SCHEDA DI ISCRIZIONE:

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Centro \_\_\_\_\_

Indirizzo del centro \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

#### DATI PER LA FATTURAZIONE:

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

Partita Iva \_\_\_\_\_ C. fiscale \_\_\_\_\_

Cod. destinatario/PEC \_\_\_\_\_

La quota d'iscrizione deve essere pagata mediante bonifico bancario:

Beneficiario: a circle s.p.a. - Via Ferrara, 21 - 40018 San Pietro in Casale (BO)

Banca d'appoggio: CREDEM - IBAN: IT 11 E 03032 23400 01000 05642 66

Causale: specificare nome cognome partecipante e data del corso.

Saranno prese in considerazione solo le iscrizioni accompagnate dal pagamento della quota.

N.B.: le somme versate hanno natura di deposito cauzionale fino a quando non si avrà la certezza del raggiungimento del numero minimo di partecipanti.

Informativa Privacy Regolamento UE 2016/679: ai sensi dell'art.13 del Regolamento a circle s.p.a. La informa che i dati personali da Lei forniti con la compilazione del presente coupon saranno raccolti in una nostra banca dati e potranno formare oggetto di trattamento sia direttamente che con l'ausilio di terzi, mediante strumenti manuali, informatici e telematici, per le seguenti finalità: 1. l'invio di materiale promozionale e informativo. 2. per fini statistici e per lo sviluppo di azioni promozionali. La informiamo infine che in relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti previsti dal suddetto Regolamento.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_