

# *Ketolearning*

## 2020

**Roma – 6 e 7 novembre 2020**

**II MODULO**

**Geriatrics, Dermato-estetica, Ginecologia e Sport**

**Roma – 11 e 12 dicembre 2020**

**III MODULO**

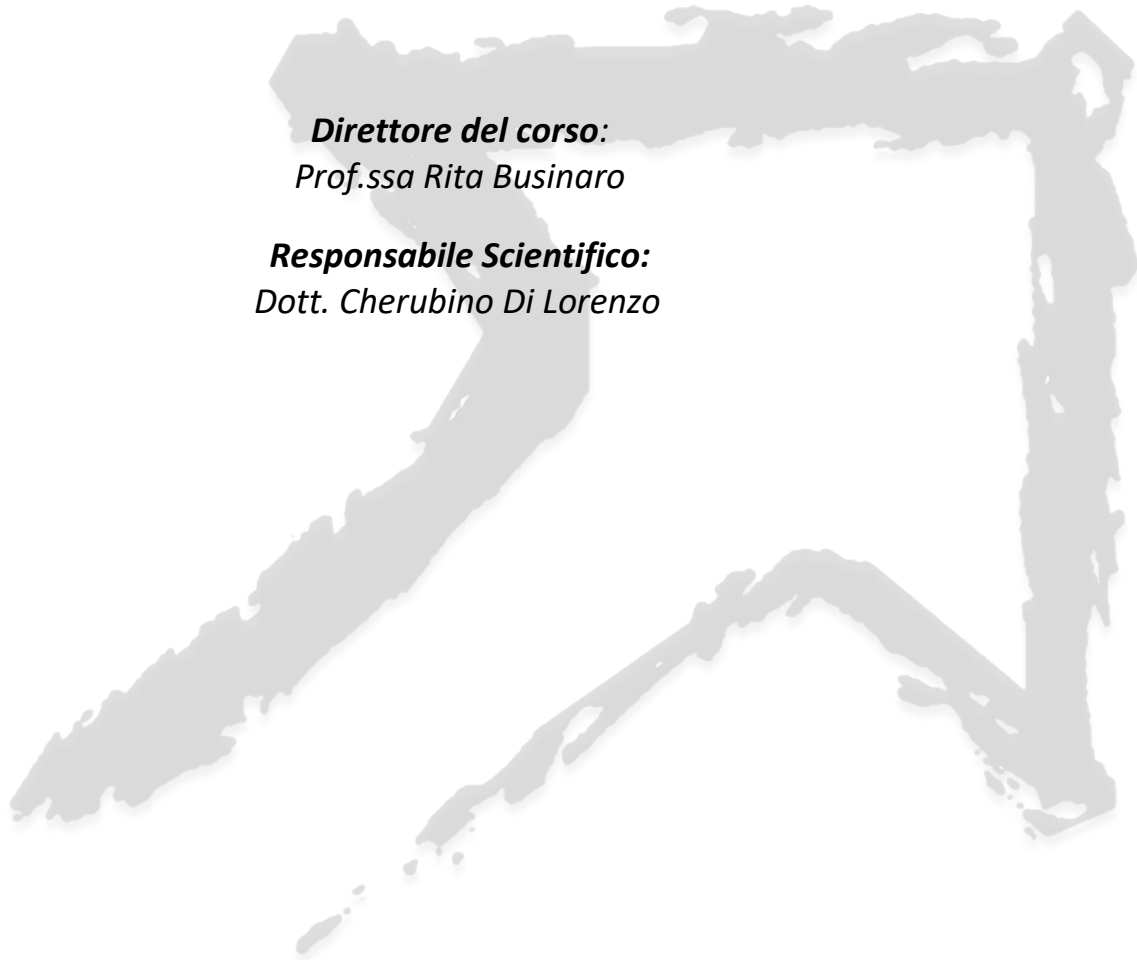
**Sindrome metabolica, Neurologia-Psichiatria e Oncologia**

***Direttore del corso:***

*Prof.ssa Rita Businaro*

***Responsabile Scientifico:***

*Dott. Cherubino Di Lorenzo*



## Programma

### Il Modulo:

#### **Geriatría, Dermato-Estetica, Ginecologia e Sport**

*Roma – 6 e 7 novembre 2020*

*Villa Eur Parco dei Pini, P.le Marcellino Champagnat 2*

#### **Geriatría**

- Alimentazione nel paziente geriatrico
- Sarcopenia
- Esercitazione nel paziente geriatrico
- Neurogeriatría

#### **Dermato-estetica**

- Diète chetogeniche in chirurgia plastica
- Nutriestetica
- Cosmeceutica
- Dermato-estetica e diète
- Esercitazione nel lipedema

#### **Ginecologia**

- Diète chetogenica ed endometriosi
- Diète chetogenica e infertilità
- Esercitazione nella PCOS

#### **Sport**

- La diète chetogenica nello sport
- Esercitazione protocolli chetogenici nello sportivo
- Attività fisica per il dimagrimento

#### **Tavola rotonda**



# Ketolearning

Modalità di iscrizione:

## Quote di partecipazione

### Iscrizione ai tre moduli:

#### CON crediti ECM

entro il 31-12-2019 € 600,00 + 22% IVA

dopo il 01-01-2020 € 660,00 + 22% IVA

#### SENZA crediti ECM

entro il 31-12-2019 € 550,00 + 22% IVA

dopo il 01-01-2020 € 600,00 + 22% IVA

### Iscrizione al singolo modulo:

#### CON crediti ECM

€ 250,00 + 22% IVA

#### SENZA crediti ECM

€ 220,00 + 22% IVA

#### **Pre-iscrizione:**

Verificare la disponibilità di posti sul sito [www.fisioair.it](http://www.fisioair.it) o telefonando allo 06/89232124

Effettuare un bonifico bancario (specificando il nome del richiedente e la data del corso) di € 61,00 sul seguente **IBAN** IT04S0306903232100000001329, intestato alla **Fisioair S.r.l.**

Inviare la scheda d'iscrizione con copia del bonifico bancario entro il decimo giorno anteriore alla data di svolgimento del corso tramite email a: [info@fisioair.it](mailto:info@fisioair.it) o per posta ordinaria all'indirizzo: Fisioair S.r.l. – Viale Vaticano 79 - 00165 Roma, o tramite fax al n° [06/68309354](tel:0668309354)

*Le pre-iscrizioni saranno accettate fino al raggiungimento del numero massimo di partecipanti previsto.*

**Saldo per gli iscritti ai tre moduli: il saldo sarà effettuato con le seguenti modalità**

**2 ottobre**

€ 300,00 + IVA 22%

**6 novembre**

€ 310,00 + IVA 22% Iscritti CON ECM dopo il 01.01 2020

€ 250,00 + IVA 22% Iscritti CON ECM prima del 31-12-2019

€ 250,00 + IVA 22% Iscritti SENZA ECM dopo il 01.01 2020

€ 200,00 + IVA 22% Iscritti SENZA ECM prima del 31-12-2019

**Saldo per gli iscritti al singolo modulo:**

€ 200,00 + IVA 22% Iscritti CON crediti ECM

€ 170,00 + IVA 22% Iscritti SENZA crediti ECM

*Il saldo può essere effettuato con bonifico bancario antecedente il corso o con assegno o contanti direttamente al corso alla registrazione*

**Disdetta da parte del partecipante:** se la comunicazione della disdetta avviene

- almeno 30 gg prima dell'inizio del corso: rimborso della quota
- almeno 5 gg prima dell'inizio del corso: utilizzo della quota versata per un successivo corso
- nei 5 gg antecedenti il corso: utilizzo della quota versata per un successivo corso solo per evidenti e comprovati casi di forza maggiore

**Annullamento corso da parte del Provider:**

- in caso di annullamento o variazione della data del corso, sarà rimborsata la quota di preiscrizione versata. Le spese di logistica (transfer e Hotel) saranno rimborsate esclusivamente se la variazione interviene nei 10 gg antecedenti il corso. Non potranno essere prese in considerazione altre richieste.

**Enti pubblici e dipendenti di enti pubblici:** per le iscrizioni effettuate da enti pubblici la fattura sarà emessa esente I.V.A..

**Comunicazioni ulteriori:** per qualsiasi comunicazione o richiesta di chiarimento

[info@fisioair.it](mailto:info@fisioair.it) Tel. 06/89232124

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Nome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Cognome                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Cell.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| E-Mail                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| C.F./P.I.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Qualifica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p style="text-align: center;">Chiede di essere iscritto al corso:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>I modulo – Roma, 2 e 3 ottobre 2020</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>II modulo – Roma, 6 e 7 novembre 2020</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>III modulo – Roma, 11 e 12 dicembre 2020</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>I, II, III modulo</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>CON crediti ECM</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>SENZA crediti ECM</b></p> <p style="text-align: center;"><b>Coffee break</b></p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> <b>normale</b>      <input type="checkbox"/> <b>senza glutine</b></p> <p style="text-align: center;"><b>N.B. Sbarrare le voci che interessano</b></p> |

**L'evento è stato accreditato per le seguenti Figure Professionali**

| Professione            | Discipline                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Medico Chirurgo</b> | Endocrinologia; Farmacologia e Tossicologia Clinica; Gastroenterologia; Igiene degli Alimenti e della Nutrizione; Malattie Metaboliche e Diabetologia; Medicina Generale; Medicina dello Sport; Medicina Interna; Neurofisiopatologia; Neurologia; Patologia Clinica; Pediatria; Pediatria di Libera Scelta); Scienza dell'alimentazione e Dietetica |
| <b>Biologo</b>         | Biologo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Farmacista</b>      | Farmacia Ospedaliera; Farmacia Territoriale                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>Dietista</b>        | Dietista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |