



# TERMOLEZJA POD KONTROLĄ USG

08-09 czerwca 2024

## ZAPRASZAMY NA X EDYCJĘ KURSU

Kurs przeznaczony jest dla neurochirurgów, anesteziologów i ortopedów.

Podczas dwudniowego spotkania uczestnicy zapoznają się z procedurami lezji tkanek nerwowych w zakresie neurochirurgii czynnościowej.

Kurs zakłada m.in., poszerzenie wiedzy teoretycznej z sonoanatomii i praktyczne jej wykorzystanie podczas warsztatów na preparatach zwierzęcych, gdzie zostaną pokazane dojścia iniekcyjne do stawów obwodowych i kręgosłupa. Uczestnicy kursu będą mieli również możliwość uczestniczenia w przeprowadzanych planowych zabiegach termolezji.

### Kontakt

#### IMC IMPOMED CENTRUM S.A.

ul. Skrzyneckiego 38  
04-563 Warszawa

#### Zapisy

klinika@smc.waw.pl  
imc@impomed.pl

### MIEJSCE KURSU

Sutherland  
Medical Center

Al. Stanów Zjednoczonych 32 lok 14  
04-036 Warszawa

<https://www.smc.waw.pl/>

### CENA KURSU

**2 000 zł**

### PROWADZĄCY

dr n. med. Piotr Godek

### WYKŁADY I WARSZTATY

Sonoanatomia  
Ćwiczenia na preparatach  
zwierzęcych

### ZABIEGI

Procedura termolezji w obrębie  
kręgosłupa i nerwów obwodowych

### ORGANIZATORZY



# HARMONOGRAM KURSU

## TERMOLEZJA POD KONTROLĄ USG

08 CZERWCA 2024

10.00 - 13.00

Wykład

Sonoanatomia; dojścia iniekcyjne do stawów obwodowych i nerwów obwodowych kręgosłupa szyjnego, piersiowego, lędźwiowego oraz stawu krzyżowo - biodrowego.

Wykład prowadzi dr n. med. Piotr Godek.

13.00 - 14.00

Przerwa obiadowa

14.00 - 17.00

Prezentacja i Warsztaty

Generator G4 do procedur termolezji, firmy Boston Scientific - Rafał Makowski, IMC IMPOMED CENTRUM S.A.

Wkłucie pod kontrolą USG na preparatach zwierzęcych. Warsztaty prowadzi dr n. med. Piotr Godek.

Do dyspozycji uczestników 4 aparaty USG.

09 CZERWCA 2024

9.00 - 14.00

Transmisja zabiegów termolezji

Zabiegi termolezji pod kontrolą USG, w obrębie kręgosłupa i nerwów obwodowych.

Zabiegi wykonuje dr n. med. Piotr Godek.

Obraz na żywo z kamery z sali zabiegowej oraz z aparatu USG.

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA

**TERMOLEZJA POD KONTROLĄ USG**

**08-09 CZERWCA 2024**

## DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

IMIĘ I NAZWISKO \_\_\_\_\_

SPECJALIZACJA \_\_\_\_\_

ADRES EMAIL \_\_\_\_\_

TELEFON KONTAKTOWY \_\_\_\_\_

## DANE DO WYSTAWIENIA RACHUNKU

NAZWA FIRMY / INSTYTUCJI \_\_\_\_\_

ADRES SIEDZIBY \_\_\_\_\_

NIP \_\_\_\_\_

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez IMC IMPOMED CENTRUM S.A. i Sutherland Medical Center w celu: dokonania zgłoszenia na szkolenie; organizacji uczestnictwa w kursie, przygotowania certyfikatu oraz przeprowadzenia czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych podanych w formularzu zgłoszenia: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail. Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane. Zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: [klinika@smc.waw.pl](mailto:klinika@smc.waw.pl), [imc@impomed.pl](mailto:imc@impomed.pl).

**Uwaga! Brak zgody uniemożliwi przyjęcie zgłoszenia i udział w kursie.**

**PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO**

Formularz zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia 24 maja 2024r.  
na adres: [klinika@smc.waw.pl](mailto:klinika@smc.waw.pl), [imc@impomed.pl](mailto:imc@impomed.pl).

Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc o udziale w kursie decyduje kolejność zgłoszeń.  
Płatność na rachunek Sutherland Medical Center po potwierdzeniu dostępności miejsc.  
Uwaga: Cena nie obejmuje kosztów noclegu i dojazdu.