

## **TRATTAMENTO OSTEOPATICO IN AMBITO OSTETRICO – GINECOLOGICO**

Docente: **Melicien TETTAMBEL DO**

Data del corso: **23-24-25 Maggio 2008**

Principali temi del corso teorico-pratico:

- approccio osteopatico nei tre trimestri della gravidanza
- considerazioni osteopatiche sulla dinamica del travaglio e del parto
- approccio osteopatico nel post-partum

Dati relativi al docente

La dott.ssa Melicien A. Tettambel è docente di Ostetricia e Ginecologia presso il Kirksville College of Osteopathic Medicine dell' A. T. Still University.

Ha effettuato numerose pubblicazioni sul JAOA relative all'approccio osteopatico in ambito ostetrico-ginecologico.

**Sede del corso:** il corso si terrà nella sede **A.I.O.T., presso L'Ente Scuola Edile, in via Prati 29 Pescara Colli, Tel. 085.4170732, Fax 085.4172587.**

**Costo del corso: € 600,00 + IVA.**

**Modalità di iscrizione e pagamento:** per partecipare al corso è necessario iscriversi entro il **20 Marzo 2008** effettuando un bonifico di **€ 300,00 + IVA.**

La rimanente somma di **€ 300,00 + IVA** dovrà essere versata mediante bonifico entro il **22 Aprile 2008.**

**In caso di mancato versamento del saldo entro il 22 Aprile, si avrà diritto ad un rimborso pari al 50% della quota di iscrizione oppure all'utilizzo dell'intero importo come iscrizione per corsi successivi.**

Dati Bancari:

Banca Popolare dell'Etruria e del Lazio, P.za della Marina 4/8 Pescara

C/C 91390, CAB 15400, ABI 5390, CIN B

intestato a: A.I.O.T. srl, Contrada Collevento, 65 - 65015 Montesilvano (PE)

Causale: partecipazione corso Tettambel

**N.B.: Saranno accettati i primi 30 iscritti. Gli iscritti in eccedenza avranno diritto al rimborso dell'intera quota di iscrizione o all'utilizzo della stessa come iscrizione per corsi successivi.**

---

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

(Da spedire tramite fax al n.085-4172587 dopo aver effettuato il bonifico)

Nome.....Cognome.....

Via.....N..... Città.....CP.....

Tel..... E-mail.....

CF.....P.I.....

Iscrizione corso Tettambel

Si prende atto del divieto di videoregistrazione

**Firma.....**

.....