

CURRICULUM PROFESSIONALE

Al Direttore Generale
ASST Centro Specialistico
Ortopedico Traumatologico
Gaetano Pini - CTO
Piazza Cardinal Ferrari, 1
20122 - Milano

CURRICULUM PROFESSIONALE ALLEGATO QUALE PARTE INTEGRANTE ALLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL' AVVISO PUBBLICO PER IL CONFERIMENTO DI UN INCARICO QUINQUENNALE PER LA DIREZIONE DI STRUTTURA COMPLESSA DELLA UOC ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA D'URGENZA, approvato con atto deliberativo n. 8 del 12/01/2023.

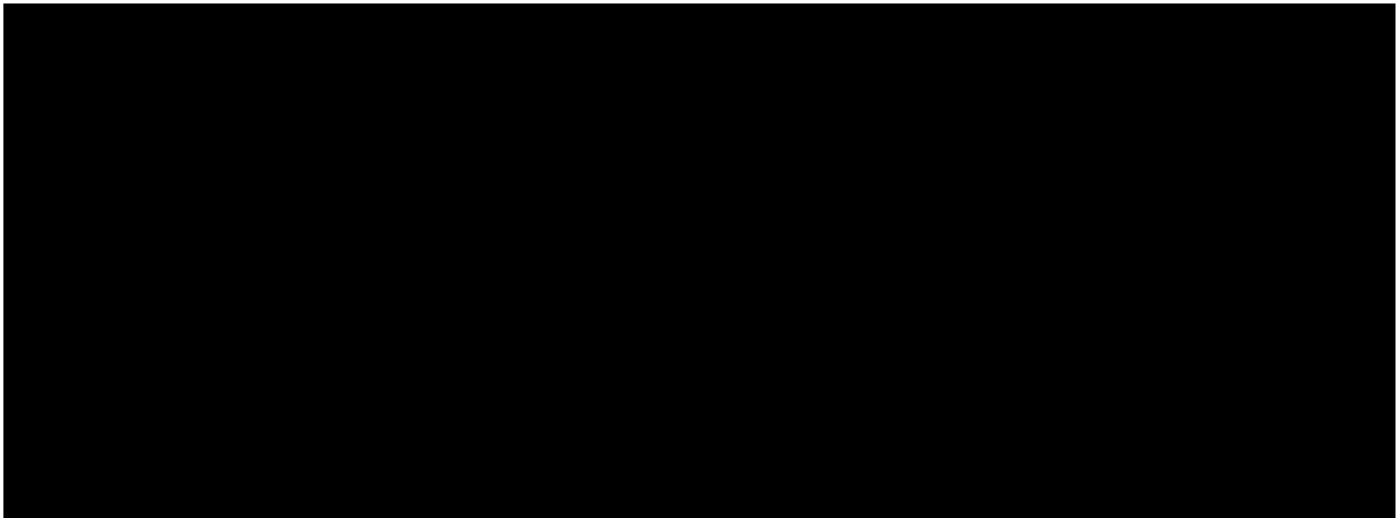
IO SOTTOSCRITTO/A _____ MARCO LUIGI MARIA BERLUSCONI _____

- consapevole che l'Amministrazione effettuerà i controlli previsti dalle norme vigenti, sulla veridicità delle dichiarazioni rese dai candidati;
- valendomi delle disposizioni di cui al DPR 28.12.2000 n. 445 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183;
- consapevole altresì che, in caso di false dichiarazioni o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti al vero, potrà incorrere nelle sanzioni previste dagli artt. 483, 495 e 496 del Codice Penale e nella decadenza dal beneficio ottenuto mediante tali atti falsi,

DICHIARO SOTTO LA MIA PERSONALE RESPONSABILITA':

DATI ANAGRAFICI:

di essere nato/a a _____ MILANO _____ (_____), il _2-7-62, _____



TITOLI ACCADEMICI E DI STUDIO:

- di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA conseguita in data 7-7-1988
con voto pari a 107/110 presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
con sede in MILANO VIA FESTA DEL PERDONO e
di essere in possesso del DIPLOMA DI SPECIALIZZAZIONE in ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA
conseguito in data 8-7-1993 voto: 70/70 ai sensi del D.Lgs. n. 12/2/93 della durata legale di anni 5
presso UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO
con sede in MILANO

- ALTRI TITOLI DI STUDIO (da indicarsi in modo corretto, preciso ed esaustivo rispetto a tutti gli elementi che si intende autocertificare e che verrebbero indicati nel caso in cui il documento fosse rilasciato dall'ente competente):

TITOLO: _____
conseguito il _____ presso _____
con sede in _____

TITOLO: _____
conseguito il _____ presso _____
con sede in _____

ulteriori informazioni: _____

ESPERIENZA LAVORATIVA:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze lavorative riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

Dal 1-6-1992 al 31-5-2000 (indicare gg/mm/aa)

presso ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI (esatta denominazione dell'ente)

con sede in MILANO VIA GALEAZZI 4

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

☒ ☐ Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

☐ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

☐ Struttura Privata

con contratto di tipo: ☒ ☐ dipendente;

☐ in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE DI ASSISTENTE IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

☐ a tempo determinato con rapporto di lavoro ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

☒ ☐ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro ☒ ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale ASSISTENTE IN CHIRURGIA DELL'ANCA – PROF ROBERTO GIACOMETTI CERONI

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal 1-6-1992 al 31-5-2000.

Motivo dell'eventuale cessazione: ESPERIENZA IN CHIRURGIA DELLA MANO.

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO ☒ SI ☐

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____.

Dichiaro che: o ☒ non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal 1-6-2000 al 31-7-2000 (indicare gg/mm/aa)

presso OSPEDALE SAN GERARDO DEI TINTORI - MONZA (esatta denominazione dell'ente)

con sede in _____ MONZA VIA PERGOLESI 33 _____

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

☒ ☐ Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

☐ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

☐ Struttura Privata

con contratto di tipo: ☒ ☐ dipendente;

☐ in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE MEDICO DI I LIVELLO _____

☐ a tempo determinato con rapporto di lavoro ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

☒ ☐ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro ☒ ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale ____ASSISTENTE IN CHIRURGIA DELLA MANO E MICROCHIRURGIA – DR. MARCO LANZETTA_____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal ____1-6-2000_____ al ____31-7-2000_____.

Motivo dell'eventuale cessazione: ____RITORNO AL GALEAZZI PER FINE ESPERIENZA_____.

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO ☒ SI ☐

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____.

Dichiaro che: o ☒ non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal ____1-8-2000_____ al ____31-12-2004_____ (indicare gg/mm/aa)

presso ____ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI_____ (esatta

denominazione dell'ente)

con sede in _____ MILANO VIA GALEAZZI 4 _____

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

☒ ☐ Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

☐ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

☐ Struttura Privata

con contratto di tipo: **X** ☐ dipendente;

☐ in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE DI _____ AIUTO IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA _____

☐ a tempo determinato con rapporto di lavoro ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

X ☐ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro **X** ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale _____ AIUTO IN TRAUMATOLOGIA E CHIRURGIA DELL'ANCA – DR. ANTONIO PACE E AIUTO IN CHIRURGIA VERTEBRALE – DR-
CLAUDIO LAMARTINA _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ 1-8-2000 _____ al _____ 31-12-2004 _____ .

Motivo dell'eventuale cessazione: _____ NOMINATO PRIMARIO DI TRAUMATOLOGIA HUMANITAS ROZZANO _____ .

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO **X** ☐ SI ☐

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____ .

Dichiaro che: o **X** non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal _____ 1-1-2005 _____ al _____ 7-1-2021 _____ (indicare gg/mm/aa)

presso _____ HUMANITAS ROZZANO (MILANO) _____ (esatta denominazione dell'ente)

con sede in _____ ROZZANO (MILANO) VIA MANZONI 56

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

X ☐ Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

☐ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

☐ Struttura Privata

con contratto di tipo: **X** ☐ dipendente;

☐ in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRIGENTE DI _____ RESPONSABILE DI UNITA' OPERATIVA DI TRAUMATOLOGIA _____

☐ a tempo determinato con rapporto di lavoro ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

☒ ☐ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro ☒ ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale PRIMARIO DI UNITA' OPERATIVA DI TRAUMATOLOGIA _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ 1-1-2005 _____ al _____ 6-1-2021 _____.

Motivo dell'eventuale cessazione: _____NOMINATO DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA ASST LARIANA _____.

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare): NO ☒ ☐ SI ☐

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____.

Dichiaro che: o ☒ non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Dal _____ 7-1-2021 _____ A TUTT'OGGI _____ (indicare gg/mm/aa)

presso _____ ASST LARIANA _____ (esatta denominazione dell'ente)

con sede in _____ San Fermo della Battaglia (Como) via ravona _____

con la seguente natura giuridica (barrare la voce di interesse):

☒ ☐ Pubblica Amministrazione o equiparata (es. I.R.C.C.S.)

☐ Struttura Privata Convenzionata/Accreditata con il Servizio Sanitario Nazionale

☐ Struttura Privata

con contratto di tipo: ☒ ☐ dipendente;

☐ in regime convenzionale (fornire dati identificativi): _____

☐ contratto di lavoro autonomo di tipo: _____

in qualità di DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA _____

☐ a tempo determinato con rapporto di lavoro ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

☒ ☐ a tempo indeterminato con rapporto di lavoro ☒ ☐ tempo pieno ☐ impegno ridotto (nr. ore sett. _____)

con incarico dirigenziale _____ DIRETTORE DEI 3 PRESIDI DELL'ASST LARIANA (OSPEDALE SANT'ANNA – SAN FERMO DELLA BATTAGLIA; OSPEDALE DI CANTU'; OSPEDALE DI MENAGGIO) _____

(indicare l'esatta denominazione e la tipologia dell'incarico)

dal _____ 7-1-2021 _____ A TUTT'OGGI _____.

Motivo dell'eventuale cessazione:.

Eventuali interruzioni o sospensioni (comprese quelle di natura disciplinare):

NO ☒ SI ☐

per i seguenti motivi _____

dal _____ al _____.

Dichiaro che: o ☒ non ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

o ricorrono le condizioni di cui all'ultimo comma dell'art. 46 del D.P.R. 20.12.1979 n. 761, in presenza delle quali il punteggio di anzianità deve essere ridotto.

La misura della riduzione del punteggio è _____

Il candidato dovrà produrre:

- a) Attestato della tipologia delle istituzioni in cui sono allocate le strutture presso le quali ha svolto la sua attività e alla tipologia delle prestazioni erogate dalle strutture medesime;
- b) tipologia qualitativa e quantitativa delle prestazioni effettuate dal candidato; che devono essere certificate dal direttore sanitario sulla base delle attestazioni del dirigente ex II livello responsabile dell'Unità Operativa;

PUBBLICAZIONI E TITOLI SCIENTIFICI:

(Utilizzare il presente schema per elencare le pubblicazioni allegate al curriculum riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita. Si ricorda che le pubblicazioni vengono considerate ai fini della valorizzazione dei titoli solo se prodotte in forma integrale, in originale o copia conforme)

TITOLO: Cementless hemiarthroplasty for intracapsular femoral neck fractures in the octa and nonagerians

AUTORI: Masoni V., Staletti L., **Berlusconi M** et al

DATA DI PUBBLICAZIONE 2021, mar (1), 10-17 ____

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Masoni V. Staletti L, Berlusconi M et al: "Cementless hemiarthroplasty for intracapsular femoral neck fractures in the octa and nonagerians", Clin Orthop Surg, 2021, mar (1), 10-17

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Clin Orthop Surg,

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Locking compression plate fixation in humeral shaft fractures: a comparative study to literature conservative treatment _

AUTORI: ____ P. Capitani, F. Chiodini, L. Dimento, M. Cavanna, F. Bove, D. Capitani, **M.Berlusconi** _

DATA DI PUBBLICAZIONE 2022____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): P. Capitani, F. Chiodini, L. Dimento, M. Cavanna, F. Bove, D. Capitani, M.Berlusconi: "Locking compression plate fixation in humeral shaft fractures: a comparative study to literature conservative treatment", Injury, 2022.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Injury _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Linea Guida SIOT: fratture del femore prossimale nell'anziano _____

AUTORI: Panel Italia **M. Berlusconi** et al _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____, 2021____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Panel Italia (**M. Berlusconi** et al.) Linea Guida SIOT: fratture del femore prossimale nell'anziano", GIOT, 2021; 47-101-123; doi: 10.32050/0390-0134-329

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: GIOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Development of the italian fractures registry (RIFRA): a call for action to improve quality and safety

AUTORI: Vicenti G., **Berlusconi M** et al _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____, 2020____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Vicenti G., **Berlusconi M** et al. "development of the italian fractures registry (RIFRA): a call for action to improve quality and safety", oct 2020 DOI <https://doi.org/10.1016/J.injury.2020.10.052>

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ Injury _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il ruolo della PET/TC con [18F]FDG nella diagnosi e nel trattamento della pseudoartrosi settica

AUTORI: ___ Zini S, Staletti L, **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __2022_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Zini S, Staletti L, Berlusconi M et al: Il ruolo della PET/TC con [18F]FDG nella diagnosi e nel trattamento della pseudoartrosi settica, GIOT, 1,2022 DOI 10.32050/0390-0134-379.**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____GIOT_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Allograft for the treatment of mssive bone loss in open and infected IIIA fractured of the distal femur: a case report

AUTORI: _____Berlusconi M_Cavanna M, Peschiera V, Staletti L_____

DATA DI PUBBLICAZIONE __2018_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Berlusconi M_Cavanna M, Peschiera V, Staletti L. Allograft for the treatment of mssive bone loss in open and infected IIIA fractured of the distal femur: a case report, Injury, 2018, 30714-9

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Injury_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

TITOLO: Management of severe bone loss and soft tissue loss: a series of case reports from AO trauma Italy

AUTORI: _____Berlusconi M_Moretti B_____

DATA DI PUBBLICAZIONE __2018_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): _____introduzione_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Berlusconi M.Moretti B" Management of severe bone loss and soft tissue loss: a series of case reports from AO trauma Italy , 4954 (2018)

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Injury_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Posterior sternoclavicular joint dislocation with brachicefalic vein injury

AUTORI: _____Berlusconi M_____

DATA DI PUBBLICAZIONE __2015_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Berlusconi M. Di Mento L, Staletti L et al." Posterior sternoclavicular joint dislocation with brachicefalic vein injury, Injury, 46(2015), S8-S10.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Injury_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Protesi d'anca su fratture d'acetabolo in acuto

AUTORI: _____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2015____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Berlusconi M. "Protesi d'anca su fratture d'acetabolo in acuto", Lo Scalpello, sep 2015, DOI.10.1007/S11639-015-0129

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Lo Scalpello____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Forearm shaft sequelae

AUTORI: ____ Di Mento L, Staletti L, Cavanna M, **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2020____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Di Mento L, Staletti L, Cavanna M, **Berlusconi M** "Forearm shaft sequelae", Lo Scalpello Journal, 1-2020.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Lo Scalpello____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Modified Masquelet's technique with nail and allograft: A case report

AUTORI: _____ Niccolai F, Di Mento L, Mocchi M, **Berlusconi M**.

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2018____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Niccolai F, Di Mento L, Mocchi M, **Berlusconi M**. Modified Masquelet's technique with nail and allograft: A case report. Injury. 2018 Dec;49 Suppl 4:S21-S24. doi: 10.1016/j.injury.2018.11.040. Epub 2018 Dec 3

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Injury____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: FDG PET/CT in non-union: improving the diagnostic performances by using both PET and CT criteria

AUTORI: ____ Sollini M., Trenti N., **Berlusconi M.** et al. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2019____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Sollini M., Trenti N., **Berlusconi M.** et al. "FDG PET/CT in non-union: improving the diagnostic performances by using both PET and CT criteria" in European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging, 2019, 5, <https://doi.org/10.1007/s00259-019-04336-1>.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ European Journal of Nuclear Medicine and Molecular Imaging ____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Valutazione critica dell'inchiodamento endomidollare nelle fratture intertrocanteriche e sottotrocanteriche

AUTORI: _ Saporito M, Cavanna M, Peschiera V, Staletti L, Morengi E, **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2018____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Saporito M, Cavanna M, Peschiera V, Staletti L, Morengi E, Berlusconi M:**"Valutazione critica dell'inchiodamento endomidollare nelle fratture intertrocanteriche e sottotrocanteriche", GIOT, 2018, 44:324-332

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____GIOT____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Fratture periprotetiches di ginocchio: sintetizzare o sostituire

AUTORI: ____ **Berlusconi M.**, Peschiera V _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2018____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, **capitolo**,articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**, Peschiera V:"Fratture periprotetiches di ginocchio: sintetizzare o sostituire", Corsi di Istruzione SIOT 2018, 31-37.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ Corsi di Istruzione SIOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Predicting the failure in distal femur fractures

AUTORI: ____ **V. Peschiera, Staletti L., Cavanna M, Saporito M, Berlusconi M.**_____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2018____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **V. Peschiera, Staletti L., Cavanna M, Saporito M, Berlusconi M.:**"Predicting the failure in distal femur fractures", Injury, 2018, S2-S7

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Injury____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Le vie d'accesso alla scapola

AUTORI: ____ **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2018____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M:**"Le vie d'accesso alla scapola", Lo Scalpello, 2018, 73-76

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Lo Scalpello____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Reverse total shoulder versus angular stable plate treatment for proximal humeral fractures in over 65 years old patients

AUTORI: ____ Giardella A, Ascione F, Mocchi, **Berlusconi M**, Romano AM, Oliva F, Maradei L _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2017_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Giardella A, Ascione F, Mocchi, **Berlusconi M**, Romano AM, Oliva F, Maradei L.: "Reverse total shoulder versus angular stable plate treatment for proximal humeral fractures in over 65 years old patients", Muscles Ligaments Tendons J, 2017, sep 18, 7(2) 271-278.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Muscles Ligaments Tendons J, _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: I problemi connessi alla sindesmosi tibioperoneale distale

AUTORI: _____ **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2017_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____CAPITOLO IN ATTI_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**: "I problemi connessi alla sindesmosi tibioperoneale distale", 113-118, Corsi d'Istruzione SIOT, 2017

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Corsi d'Istruzione SIOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Innovations in the treatment of long bone fractures", abstract book Critical issues in the management of polytrauma patient with traumatic brain injury

AUTORI: _____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2017_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**: "Innovations in the treatment of long bone fractures", abstract book Critical issues in the management of polytrauma patient with traumatic brain injury, pag.31, 2017.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Injury _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Description and understanding of proximal femur fractures using coloured 3D models

AUTORI: _____ Berlusconi M, Regazzoni P., Fernandez A., Perren S, Pace A _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2018_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Berlusconi M, Regazzoni P., Fernandez A., Perren S, Pace A **Description and understanding of proximal femur fractures using coloured 3D models, ICUC Newsletter april 2018**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____ epub ICUC _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Biomechanics pills for orthopaedic practitioner

AUTORI: ___Berlusconi M, Regazzoni P., Fernandez A., Perren S ,

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2018_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Berlusconi M, Regazzoni P., Fernandez A., Perren S , **Biomechanics pills for orthopaedic practioner, ICUC Newsletter June 2019**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: ___ epub ICUC _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: The “45 degree” distal locking technique

AUTORI: ___Berlusconi M, Regazzoni P., Fernandez A., Perren S ,

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2018_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Berlusconi M, Regazzoni P., Fernandez A., Perren S , **The “45 degree” distal locking technique, ICUC Newsletter april2019**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: ___ epub ICUC _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Le fratture del pilone tibiale: la sintesi interna: quando e come

AUTORI: ___Berlusconi M_____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2015_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, **capitolo**, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___CAPITOLO IN ATTI_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Berlusconi M.:”Le fratture del pilone tibiale: la sintesi interna: quando e come”, Corsi di Istruzione SIOT, 2015,183-189**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Corsi di Istruzione SIOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: The 45-degree distal locking technique. A new time and radiation saving free hand technique for distal locking in intramedullary nailing

AUTORI: _____ **Berlusconi M, Chiodini F, Filippi L** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2011_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Berlusconi M, Chiodini F, Filippi L:”The 45-degree distal locking technique. A new time and radiation saving free hand technique for distal locking in intramedullary nailing”, Journal of Orthopedics, 3, 3, 9-17, 2011.**

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ___Journal of Orthopaedics_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Allograft for the treatment of massive bone loss in open and infected IIIA fracture of the distal femur

AUTORI: __: **Berlusconi M, Chiodini F, Cavanna M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2012_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M, Chiodini F, Cavanna M:** "Allograft for the treatment of massive bone loss in open and infected IIIA fracture of the distal femur, Journal of Orthopedics, 4, 2 55-60, 2012

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ Journal of Orthopaedics _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Le placche nell'osteoporosi

AUTORI: ____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2014_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____CAPITOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.:** "Le placche nell'osteoporosi" in "L'osso dell'anziano: presente e futuro", pag 221-232, 2014, Timeo Ed

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento del difetto osseo senza l'uso di biotecnologie

AUTORI: ____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2013_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.:** "Il trattamento del difetto osseo senza l'uso di biotecnologie", Arch Ort Traum, 1-3, 2013, 50-52

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Arch Ort Trauma _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: To fix or not to fix? The role of fibular fixation in distal shaft fractures of the leg

AUTORI: _ **Berlusconi M, Chiodini F, Busnelli L, Portinaro N** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2014_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M, Chiodini F, Busnelli L, Portinaro N:** "To fix or not to fix? The role of fibular fixation in distal shaft fractures of the leg" Injury, 45, 2, feb 2014, 408-412.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ Injury _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Trattamento della sindrome di Volkmann dell'avambraccio con il metodo a cielo chiuso della tecnica di Ilizarov

AUTORI: Kirienko A, **Berlusconi M**, Arnaldi E, Lazzerini A, Peccati A, Brambilla L, Portinaro_N _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 2013 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Kirienko A, Berlusconi M, Arnaldi E, Lazzerini A, Peccati A, Brambilla L, Portinaro N:** "Trattamento della sindrome di Volkmann dell'avambraccio con il metodo a cielo chiuso della tecnica di Ilizarov", MCO, 3, mag 2013, 29-35

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ Medicina e chirurgia ortopedica _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento con chiodo endomidollare nelle fratture del femore prossimale dell'anziano

AUTORI: ____ **Berlusconi M**, Chiodini F. et al _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 2012 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M**, Chiodini F. et al.: "Il trattamento con chiodo endomidollare nelle fratture del femore prossimale dell'anziano", ATTI Congresso AITOG-SLOTO 2012, pag 63.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: ____ ATTI Congresso AITOG-SLOTO _____

TITOLO: Un trapianto di femore per tornare a camminare

AUTORI: ____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 2012 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M**. (intervista): "Un trapianto di femore per tornare a camminare", Humanitas, 1-2012, 14

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ Humanitas _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il piede polifratturato

AUTORI: ____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 2012 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M**. : "Il piede polifratturato", Agg Club Ital Osteos, giu 2012, 7-17

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____ Agg Club Ital Osteos _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento delle fratture dell'omero prossimale

AUTORI: Berlusconi M., Chiodini F., Giardella A. et al

DATA DI PUBBLICAZIONE 2011 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Berlusconi M., Chiodini F., Giardella A. et al. "Il trattamento delle fratture dell'omero prossimale", Arch Ort Reumat, 1:2011, 17-18.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Arch Ort Reuma

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Results of ORIF with LCP in the treatment of complex calcaneal fractures

AUTORI: Berlusconi M., Chiodini F., Dimento L. et al

DATA DI PUBBLICAZIONE 2009 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Berlusconi M., Chiodini F., Dimento L. et al. "Results of ORIF with LCP in the treatment of complex calcaneal fractures", J Ortopaed Traumatol, 2009, 10, suppl 1: S73

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: JOT

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Treatment of complex fractures of the tibial plateau with locking plates

AUTORI: Chiodini F., Berlusconi M., Dimento L. et al

DATA DI PUBBLICAZIONE 2009 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Chiodini F., Berlusconi M., Dimento L. et al "Treatment of complex fractures of the tibial plateau with locking plates", J Ortopaed Traumatol, 2009, 10, suppl 1: S73

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: JOT

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Minimally invasive osteosynthesis in humeral fractures

AUTORI: Chiodini F., Berlusconi M., Dimento L. et al

DATA DI PUBBLICAZIONE 2009 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Chiodini F., Berlusconi M., Dimento L. et al. "Minimally invasive osteosynthesis in humeral fractures", J Ortopaed Traumatol, 2009, 10, suppl 1: S66.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: JOT

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Myositis complicated by necrotising fascitis: a lesson learned

AUTORI: ___ Chiodini F., **Berlusconi M.**, Dimento L. et al _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ___2009_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Chiodini F., **Berlusconi M.**, Dimento L. et al.: "Myositis complicated by necrotising fascitis: a lesson learned", J Ortopaed Traumatol, 2009, 10, suppl 1: S63.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____JOT_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Controindications to mininvasive surgery in long bone fractures

AUTORI: ___ Berlusconi M., Chiodini F., Marchettini D. et al _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ___2009_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Berlusconi M., Chiodini F., Marchettini D. et al.: "Controindications to mininvasive surgery in long bone fractures", J Ortopaed Traumatol, 2009, 10, suppl 1: S17.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____JOT_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Treatment of femoral shaft fractures with trochanteric nails

AUTORI: ___ _ Chiodini F., **Berlusconi M.**, Dimento L. et al. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ___2009_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Chiodini F., **Berlusconi M.**, Dimento L. et al.: "Treatment of femoral shaft fractures with trochanteric nails", J Ortopaed Traumatol, 2009, 10, suppl 1: S11

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____JOT_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: High incidence of Hypocalcemia and serum creatinine increase in patients with bone metastases treated with zoledronic acid

AUTORI: ___ Zuradelli M, Masci G, **Berlusconi M.**, et al _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____2009_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : ___ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Zuradelli M, Masci G, **Berlusconi M.**, et al.: "High incidence of Hypocalcemia and serum creatinine increase in patients with bone metastases treated with zoledronic acid", The oncologist, 2009, 14, 548-556.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ___ The oncologist _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Pathological fractures of the femur

AUTORI: **M. Berlusconi**, F. Chiodini, L. Di Mento, D. Marchettini, I. Scarabello, A. Koenig

DATA DI PUBBLICAZIONE 2008 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, **abstract**, poster, opuscoli etc.): ABSTRACT

42. ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **M. Berlusconi**, F. Chiodini, L. Di Mento, D. Marchettini, I. Scarabello, A. Koenig : "Pathological fractures of the femur", Abstract Book "The bone defect", 199, 2008.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: The bone defect

TITOLO: The limit of ORIF and bone graft in traumatic bone loss

AUTORI: **M. Berlusconi**, F. Chiodini, L. Di Mento, D. Marchettini, I. Scarabello, A. Koenig _ _

DATA DI PUBBLICAZIONE 2008 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, **abstract**, poster, opuscoli etc.): ABSTRACT

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **M. Berlusconi**, F. Chiodini, L. Di Mento, D. Marchettini, I. Scarabello, A. Koenig : "The limit of ORIF and bone graft in traumatic bone loss", Abstract Book "The bone defect", 201, 2008

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: The bone defect

TITOLO: Trattamento delle fratture del terzo distale di tibia con placche lcp e tecnica mipo: risultati preliminari

AUTORI: F. Chiodini, **M. Berlusconi**, L. Di Mento, D. Marchettini, I. Scarabello

DATA DI PUBBLICAZIONE 2008 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): F. Chiodini, **M. Berlusconi**, L. Di Mento, D. Marchettini, I. Scarabello: "Trattamento delle fratture del terzo distale di tibia con placche lcp e tecnica mipo: risultati preliminari", GIOT, 6, 2008, 121-123

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: GIOT

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Minimally invasive plate osteosynthesis for fractures of the distal tibia

AUTORI: F. Chiodini, L. Di Mento, D. Marchettini, **M. Berlusconi**

DATA DI PUBBLICAZIONE 2008 (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, **abstract**, poster, opuscoli etc.): ABSTRACT

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): F. Chiodini, L. Di Mento, D. Marchettini, **M. Berlusconi** : "Minimally invasive plate osteosynthesis for fractures of the distal tibia", Eur J Trauma Emerg Surg, 34, suppl 1, 51, may, 2008

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Eur J Trauma Emerg Surg _____
PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Electrolyte abnormalities and side effects of zoledronate in patients with bone metastases

AUTORI: _ Zuradelli M, Masci G, **Berlusconi M.** et al _

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 2008 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Zuradelli M, Masci G, **Berlusconi M.** et al.: "Electrolyte abnormalities and side effects of zoledronate in patients with bone metastases", abstract book European Breast cancer conferences, 201, 2008

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ EJC _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ abstract book European Breast cancer conferences _____

TITOLO: Utilizzo della endoprotesi bipolare non cementata nel trattamento delle fratture mediali del collo femorale nell'anziano

AUTORI: __ Marchettini D, **Berlusconi M.**, Chiodini F., et al _

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 2007 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Marchettini D, **Berlusconi M.**, Chiodini F., et al.: "Utilizzo della endoprotesi bipolare non cementata nel trattamento delle fratture mediali del collo femorale nell'anziano", Min Ort, 2007, 58,575-6.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Min Ort _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento delle fratture dell'omero prossimale con fissatore interno LCP-PH

AUTORI: __ _____ **Berlusconi M.**, Chiodini F., Dimento L., Filippi L., Marchettini D., Scarabello I _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 2007 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**, Chiodini F., Dimento L., Filippi L., Marchettini D., Scarabello I.: "Il trattamento delle fratture dell'omero prossimale con fissatore interno LCP-PH", GIOT, aprile 2007, 71-78

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ GIOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Trattamento delle fratture pertrocanteriche stabili con placca DHS e tecnica mininvasiva

AUTORI: ____ **Berlusconi M.**, Chiodini F., Dimento L., Casiraghi A., Marchettini D., Scarabello I ____

DATA DI PUBBLICAZIONE _2007_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**, Chiodini F., Dimento L., Casiraghi A., Marchettini D., Scarabello I **Trattamento delle fratture pertrocanteriche stabili con placca DHS e tecnica mininvasiva**, Min Ort 2007, 58, 603-604

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Min Ort _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Results of the treatment of proximal humeral fractures using the proximal humerus locking compression plate

AUTORI: ____ Chiodini F, Filippi L., Di Mento L., **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2006_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Chiodini F, Filippi L., Di Mento L., **Berlusconi M.** "Results of the treatment of proximal humeral fractures using the proximal humerus locking compression plate", J Orthopaedics and Traumatology, vol 7, suppl 1, 2006, S38

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ JOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Results of minimally invasive plate ostosynthesis of fracture of distal tibia

AUTORI: ____ Chiodini F, Filippi L., Di Mento L., **Berlusconi M.**: _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2006_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Chiodini F, Filippi L., Di Mento L., **Berlusconi M.** "Results of minimally invasive plate ostosynthesis of fracture of distal tibia", J Orthopaedics and Traumatology, vol 7, suppl 1, 2006, S16

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ JOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il sistema LCP nel trattamento delle fratture periprotetiche d'anca

AUTORI: ____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____2005_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** "Il sistema LCP nel trattamento delle fratture periprotetiche d'anca", GIOT, 31, 6, 2005, 230-238.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ GIOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: LCP for the treatment of periprosthetic fractures of the hip

AUTORI: ___ **Berlusconi M.**, Accetta R., Pascale V. et al _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ___ 2004 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ___ **ARTICOLO** _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**, Accetta R., Pascale V. et al.: "LCP for the treatment of periprosthetic fractures of the hip", JOT, suppl 9, 2004, S20-21.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ___ JOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: The technique of preoperative planning in THR

AUTORI: ___ _____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ___ 2003 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ___ **ARTICOLO** _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**: "The technique of preoperative planning in THR", Hip International, 13, 4, 2003, 240.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ___ Hip Int _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La protesi dolorosa

AUTORI: ___ _____ Giacometti Ceroni R., Pace A., **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ___ 2001 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, **capitolo**, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): ___ **CAPITOLO IN CD** _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Giacometti Ceroni R., Pace A., **Berlusconi M.**: "La protesi dolorosa" in "L'artroprotesi totale dell'anca", CD ROM prodotto da Tielle Dia, 2001.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: ___ CD ROM prodotto da Tielle Dia, 2001 _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento chirurgico delle fratture diafisarie dell'omero con fissatore esterno assiale. Nostra esperienza

AUTORI: ___ _ Kuriata J - **Berlusconi M.** — Zagra L. — Giacometti R. — Molinari GP _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ___ 2000 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ___ **ARTICOLO** _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Kuriata J - **Berlusconi M.** — Zagra L. — Giacometti R. — Molinari GP: "Il trattamento chirurgico delle fratture diafisarie dell'omero con fissatore esterno assiale. Nostra esperienza", Min Ort, 51:327-52, 2000.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Min Ort_____
PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Displasia metafisaria con retinite pigmentosa. Contributo casistico

AUTORI: __ Molinari GP - **Berlusconi M** – Pace A. – Zagra L. – Giacometti Ceroni R _

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1999____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : __ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Molinari GP - **Berlusconi M** – Pace A. – Zagra L. – Giacometti Ceroni R.: "Displasia metafisaria con retinite pigmentosa. Contributo casistico", Lo Scalpello, 13, 1, 1999, 3-7.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Lo Scalpello____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La nostra esperienza nei reimpianti di protesi cefaliche

AUTORI: ____**Berlusconi M.** – Molinari GP – Pace A. – Pagnuzzato C. – Giacometti Ceroni R _

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1998____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : __ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Berlusconi M.** – Molinari GP – Pace A. – Pagnuzzato C. – Giacometti Ceroni R.: "La nostra esperienza nei reimpianti di protesi cefaliche", Lo Scalpello, 12, 1, 1998, 15-21

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Lo Scalpello____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La nostra esperienza nei reimpianti di protesi totali d'anca infetta

AUTORI: __ Giacometti Ceroni R. - **Berlusconi M.** - Molinari G.P. - Triepi P _

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1998____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : __ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Giacometti Ceroni R. - **Berlusconi M.** - Molinari G.P. - Triepi P.: "La nostra esperienza nei reimpianti di protesi totali d'anca infetta", Minerva Ortopedica , 49, 12, 459-465, 1998

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Min Ort____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La valutazione della dismetria in interventi di protesi totale d'anca utilizzando una via posterolaterale

AUTORI: _ Giacometti Ceroni R. – **Berlusconi M** _

DATA DI PUBBLICAZIONE _1999_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _ARTICOLO_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Giacometti Ceroni R. – **Berlusconi M.**: "La valutazione della dismetria in interventi di protesi totale d'anca utilizzando una via posterolaterale", Minerva Ortopedica, 50, 1999

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _Min Ort_

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Descrizione di un caso di ferita d'arma da fuoco al collo

AUTORI: _ I. Bezgodkov – L. Zagra – **M. Berlusconi** _

DATA DI PUBBLICAZIONE _1996_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _ARTICOLO_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): I. Bezgodkov – L. Zagra – **M. Berlusconi**: "Descrizione di un caso di ferita d'arma da fuoco al collo", Lo Scalpello, Vol.X, 2, 1996, 175-177.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _Lo Scalpello_

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Storia naturale della coxartrosi

AUTORI: _ _ Giacometti Ceroni R. - Pace A. - Pagnuzzato C. - **Berlusconi M.** - Molinari G.P. - Broggi M _

DATA DI PUBBLICAZIONE _1996_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _ARTICOLO_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Giacometti Ceroni R. - Pace A. - Pagnuzzato C. - **Berlusconi M.** - Molinari G.P. - Broggi M.: "Storia naturale della coxartrosi", GIOT, Vol.XXII, suppl.1, 6, 225-239, 1996

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _GIOT_

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Chiari pelvic osteotomy in the treatment of Perthes' disease

AUTORI: _ _ R. Giacometti Ceroni – **M. Berlusconi** – P. Molinari – L. Zagra _

DATA DI PUBBLICAZIONE _1997_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _ARTICOLO_

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): R. Giacometti Ceroni – **M. Berlusconi** – P. Molinari – L. Zagra: "Chiari pelvic osteotomy in the treatment of Perthes' disease", JBJS, 79B, suppl.III, 1997, pag. 293.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _JBJS Br_

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La ricementazione dello stelo nei reimpianti di protesi totale d'anca

AUTORI: __ Giacometti Ceroni R. - **Berlusconi M.** - Pace A. - Zagra L. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1996_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): __CAPITOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Giacometti Ceroni R. - **Berlusconi M.** - Pace A. - Zagra L.: "La ricementazione dello stelo nei reimpianti di protesi totale d'anca", in "Cementi ossei: attualità e prospettive", Wichtig Ed., 1996; pag.78-81.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento chirurgico osteotomico preventivo: osteotomie di femore

AUTORI: __ Giacometti Ceroni R. - Pace A. - Pagnuzzato C. - **Berlusconi M.** - Zagra L. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1996_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Giacometti Ceroni R. - Pace A. - Pagnuzzato C. - **Berlusconi M.** - Zagra L.: "Il trattamento chirurgico osteotomico preventivo: osteotomie di femore", GIOT, Vol.XXII, suppl.1, 6, 309-319, 1996.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: __GIOT_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: : "Pratica ecografica di primo soccorso in traumatologia dello sport

AUTORI: __ __ Lanzetta A.P. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R.: _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1996_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): __MONOGRAFIA_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Lanzetta A.P. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R.: "Pratica ecografica di primo soccorso in traumatologia dello sport", Piccin Ed., Padova, 1996.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: A retrospective review of exchange hip replacement for hemiarthroplasty

AUTORI: __ __ **Berlusconi M.** - Molinari G.P. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1995_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, articolo, abstract, poster, opuscoli etc.): __ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Molinari G.P.: "A retrospective review of exchange hip replacement for hemiarthroplasty", Int J Orth Trauma, 5, 1:27-30, 1995.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Int J Orth Trauma_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Su un caso di lussazione carpometacarpale del IV e V raggio

AUTORI: Berlusconi M. - De Marchi F. - Molinari G.P _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1994_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : _ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Berlusconi M. - De Marchi F. - Molinari G.P.: "Su un caso di lussazione carpometacarpale del IV e V raggio", Gazz. Med. It., 153, 3, 127-129, 1994

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Gazz Med It_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento incruento della Displasia Congenita dell'anca

AUTORI: _____Berlusconi M_____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1994_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Berlusconi M.: "Il trattamento incruento della Displasia Congenita dell'anca", Min Ort, 5, 45, 240-255, 1994.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Min Ort_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Spondilodiscite brucellare: descrizione di un caso

AUTORI: Berlusconi M. - Orlandi S _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1993_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Berlusconi M. - Orlandi S. : "Spondilite brucellare: descrizione di un caso", GIOT, 12, 1993.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____GIOT_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Spondilolisi-listesi: indagine clinico-epidemiologica su un campione di agonisti in rapporto alla specialità sportiva

AUTORI: _____Peretto L. - Gambaretti R. - Berlusconi M. - Silvestrini E _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____1992_____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo,**articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : _____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : Peretto L. - Gambaretti R. - Berlusconi M. - Silvestrini E.: "Spondilolisi-listesi: indagine clinico-epidemiologica su un campione di agonisti in rapporto alla specialità sportiva", Med Sport, 1992, 45, 523-9

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Med Sport_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Le rotture dell'apparato estensore di ginocchio

AUTORI: _____ **Berlusconi M.** - Capitani D. - Gambaretti R. - Carugo S. - Silvestrini E _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1992 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ **ARTICOLO** _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Capitani D. - Gambaretti R. - Carugo S. - Silvestrini E. : "Le rotture dell'apparato estensore di ginocchio", Min Ort, 43, 1-8, 1992.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Min Ort _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La traumatologia da scherma: studio della patologia tipica della disciplina in rapporto all'evoluzione del gesto atletico

AUTORI: _____ Gambaretti R. - **Berlusconi M.** - Lanzani A _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1992 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ **ARTICOLO** _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Gambaretti R. - **Berlusconi M.** - Lanzani A.: "La traumatologia da scherma: studio della patologia tipica della disciplina in rapporto all'evoluzione del gesto atletico", J Sport Traumatology Rel Res, Vol 14, 2, 139-149, 1992

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ J Sport Trauma _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: The Achille's tendon ruptures: our experience in soccers

AUTORI: _____ **Berlusconi M.** - Volpi P. - Gambaretti R.: " _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1992 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, **abstract**, poster, opuscoli etc.): _____ **ABSTRACT** _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Volpi P. - Gambaretti R.: "The Achille's tendon ruptures: our experience in soccers", in "I World Congress of Sports Trauma and V Congress of the ESKA - Abstract Book", 194, 1992

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il dolore anteriore di ginocchio nel Triathlon

AUTORI: _____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1992 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**: "Il dolore anteriore di ginocchio nel Triathlon", Triathlon News, 1 - 1992, 14.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Triathlon News____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Ruolo della sintesi del malleolo peroneale nei riguardi delle concomitanti lesioni capsulo-legamentose

AUTORI: ____ Gambaretti R. - **Berlusconi M.** - Moi M. - Vizzardi M. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1992____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Gambaretti R. - **Berlusconi M.** - Moi M. - Vizzardi M. : " Ruolo della sintesi del malleolo peroneale nei riguardi delle concomitanti lesioni capsulo-legamentose", Min Ort Traum 1992; 43: 121-4

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Min Ort____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Studio pilota sull'attivit  analgesica del lornoxicam

AUTORI: __ Ventura A. - Vizzardi M. - **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1991____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Ventura A. - Vizzardi M. - **Berlusconi M.** : "Studio pilota sull'attivit  analgesica del lornoxicam", Arch Sc Med, Vol.150, 287-291, 1991

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Arch Sc Med____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento chirurgico delle rotture sottocutanee del tendine d'achille: la nostra esperienza negli sportivi

AUTORI: __ **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Volpi P. - Carugo S _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1991____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Volpi P. - Carugo S.: "Il trattamento chirurgico delle rotture sottocutanee del tendine d'achille: la nostra esperienza negli sportivi", Chir. Piede, 15, 1991

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Chir Piede____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Le osteosintesi nelle fratture calcaneari

AUTORI: _ Ventura A. - Capitani D. - **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1991____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Ventura A. - Capitani D. - **Berlusconi M.**: "Le osteosintesi nelle fratture calcaneari", Min Ort, 42, 1-4, 1991

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Min Ort____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La lussazione traumatica dei peronei negli sportivi

AUTORI: ____**Berlusconi M.** - Vizzardi M. - Gambaretti R. - Lanzetta A. ____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1991____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Vizzardi M. - Gambaretti R. - Lanzetta A.: "La lussazione traumatica dei peronei negli sportivi", It J Sports Traumatology, 13, 177-186, 1991.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____It J Sport Trauma____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Le lesioni della mano e del polso nel basket: epidemiologia clinica e medico-legale

AUTORI: ____Genovese U. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Gaffuri I. ____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1991____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Genovese U. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Gaffuri I.: "Le lesioni della mano e del polso nel basket: epidemiologia clinica e medico-legale", Med Sport, 44, 171-4, 1991.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____Med Sport____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Ematoma post-traumatico del muscolo ileopsoas con intrappolamento del nervo femorale: descrizione di un raro caso in un ciclista professionista

AUTORI: ____**Berlusconi M.** - Capitani D. ____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1991____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Capitani D.: "Ematoma post-traumatico del muscolo ileopsoas con intrappolamento del nervo femorale: descrizione di un raro caso in un ciclista professionista", GIOT, 4, 477 - 480, 1991.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____GIOT____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il trattamento chirurgico delle lesioni capsulo-legamentose di caviglia

AUTORI: ___ Capitani D. - Silvestrini E. - **Berlusconi M.** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1991 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Capitani D. - Silvestrini E. - **Berlusconi M.** : "Il trattamento chirurgico delle lesioni capsulo-legamentose di caviglia", J Sports Traumatology, 12, 1991, 221-227.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ GIOT _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Vantaggi dell'ecotomografia portatile in traumatologia dello sport

AUTORI: ___ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1991 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.**: "Vantaggi dell'ecotomografia portatile in traumatologia dello sport", Futuro, Scienza e Tecnica, 1, 1991, 12-13

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Indagine epidemiologica nella ginnastica artistica: individuazione di possibili patologie da sport

AUTORI: ___ **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Volpi P. - Nardi M.J _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1991 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Volpi P. - Nardi M.J.: "Indagine epidemiologica nella ginnastica artistica: individuazione di possibili patologie da sport", Sport Master, 2, 1991

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Sport Master _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Traumatologia dell'Hockey su ghiaccio

AUTORI: ___ Nardi M.J. - Ventura A. - **Berlusconi M.** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _____ 1990 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): _____ ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Nardi M.J. - Ventura A. - **Berlusconi M.**: "Traumatologia dell'Hockey su ghiaccio", Med Sport 1990;43:227- 229

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Med Sport _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La spalla dolorosa del nuotatore: inquadramento epidemiologico e clinico

AUTORI: Berlusconi M. - Gambaretti R. - Volpi P. - Orlandi S _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _1990_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Berlusconi M. - Gambaretti R. - Volpi P. - Orlandi S.: "La spalla dolorosa del nuotatore: inquadramento epidemiologico e clinico", Med Sport, 43, 1-10, 1990

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Med Sport _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Le ortesi di caviglia in traumatologia dello sport

AUTORI: _____ Ventura A. - Berlusconi M.: _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1991__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Ventura A. - Berlusconi M.: "Le ortesi di caviglia in traumatologia dello sport", Scienze Motorie e Sportive, 1, 1991, 136-138

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Scienze Motorie _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Il podismo: indagine su 1100 soggetti in relazione alla frequenza, alle visite d'idoneita' ed all'esposizione a fattori di rischio

AUTORI: _____ Lanzani A. - Gambaretti R. - Berlusconi M.: _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Lanzani A. - Gambaretti R. - Berlusconi M.: "Il podismo: indagine su 1100 soggetti in relazione alla frequenza, alle visite d'idoneita' ed all'esposizione a fattori di rischio", Med Sport 1990; 43:179-83

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: Med Sport _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La spalla dolorosa del nuotatore: inquadramento epidemiologico clinico e strumentale

AUTORI: Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE 1990 _____ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Berlusconi M.**: "La spalla dolorosa del nuotatore: inquadramento epidemiologico clinico e strumentale", in Atti della Sessione Scientifica del XVI Convegno Tecnico Nazionale ANAN, 1990, 29-37.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ Atti della Sessione Scientifica del XVI Convegno Tecnico Nazionale ANAN

TITOLO: La riabilitazione delle lesioni capsulo-legamentose di caviglia nello sport: attuale ruolo della ginnastica propriocettiva

AUTORI: **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Bergamini P. - Silvestrini E _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : __ARTICOLO__

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Bergamini P. - Silvestrini E.: "La riabilitazione delle lesioni capsulo-legamentose di caviglia nello sport: attuale ruolo della ginnastica propriocettiva", Chirurgia del piede, 1990;14, 1 - 5.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ Chir piede _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Gomito del tennista, ginocchio del saltatore...le tendiniti

AUTORI: _____ Berlusconi M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : __ARTICOLO__

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Berlusconi M.**: "Gomito del tennista, ginocchio del saltatore...le tendiniti", Futuro, Scienza e Tecnica, dicembre, 1990, 13.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Aspetti epidemiologici del nuoto

AUTORI: **Berlusconi M.** - Gambaretti R _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.) : __ARTICOLO__

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.) : **Berlusconi M.** - Gambaretti R.: "Aspetti epidemiologici del nuoto", I J Sports Traumatology, Vol.12, N°3, 1990,169-182

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____ It J Sports Trauma _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Attuale ruolo della ginnastica propriocettiva nelle lesioni capsulo-legamentose della caviglia

AUTORI: **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Bergamini P. _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): __ARTICOLO__

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Bergamini P.: "Attuale ruolo della ginnastica propriocettiva nelle lesioni capsulo-legamentose della caviglia", Atti del Convegno: "La riabilitazione nella chirurgia ortopedica dell'arto inferiore", Milano, 23- 24/11/90.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ Atti del Convegno: "La riabilitazione nella chirurgia ortopedica dell'arto inferiore"

TITOLO: Il trattamento post- operatorio nelle ricostruzioni dell' LCA

AUTORI: __ Volpi P. - Gambaretti R. - **Berlusconi M** _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ARTICOLO _____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Volpi P. - Gambaretti R. - **Berlusconi M.**: "Il trattamento post- operatorio nelle ricostruzioni dell' LCA", Futuro, Scienza e Tecnica, dicembre, 1990, 10-12

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: La prevenzione delle lesioni traumatiche nel basket

AUTORI: __ Melegati G. - **Berlusconi M.**: _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): __ARTICOLO__

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Melegati G. - **Berlusconi M.**: "La prevenzione delle lesioni traumatiche nel basket", Atti del Convegno: "Traumatologia del basket", Edi-Ermes, Milano, 47-53, 1992.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ Atti del Convegno: "Traumatologia del basket", Edi-Ermes, Milano, 47-53, 1990.

TITOLO: Indicazioni e limiti di una terapia percutanea

AUTORI: __ Bergamini P. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1992__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): __ARTICOLO__

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): Bergamini P. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R.: "Indicazioni e limiti di una terapia percutanea", Atti del Convegno: "Traumatologia del basket", Edi-Ermes, Milano, 9-13, 1992.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ Atti del Convegno: "Traumatologia del basket", Edi-Ermes, Milano, 9-13, 1992.

TITOLO: La riabilitazione nelle lesioni capsulo-legamentose di caviglia nello sport: attuale ruolo della ginnastica propriocettiva

AUTORI: ____ Gambaretti R. - **Berlusconi M.** - Silvestrini E.: _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _1990_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): _Gambaretti R. - **Berlusconi M.** - Silvestrini E.: "La riabilitazione nelle lesioni capsulo-legamentose di caviglia nello sport: attuale ruolo della ginnastica propriocettiva", Atti del XVIII Congresso Nazionale della Societa' Italiana di Medicina e Chirurgia del piede, Montegrotto Terme, Ed. Minerva Medica, 1990, pag.98.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: ____ Atti del XVIII Congresso Nazionale della Societa' Italiana di Medicina e Chirurgia del piede, Montegrotto Terme, Ed. Minerva Medica, 1990, pag.98_____

TITOLO: State of the art delle calzature e delle ortesi nello sport

AUTORI: ____ Volpi P. - **Berlusconi M.** - Ventura A.: _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): _Volpi P. - **Berlusconi M.** - Ventura A.: "State of the art delle calzature e delle ortesi nello sport", I J Sports Traumatology, Vol.12, No.1, 1990.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____It J Sport Trauma_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: The Soccer Shoe: a Biomechanical Analysis

AUTORI: ____ **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Volpi P _____

DATA DI PUBBLICAZIONE __1990__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, **abstract**, poster, opuscoli etc.): ____ABSTRACT____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Volpi P.: "The Soccer Shoe: a Biomechanical Analysis", Sports Medicine applied to football, Rome, 3/90, pag.447.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: ____ Sports Medicine applied to football, Rome, 3/90, pag.447_____

TITOLO: Le lesioni muscolo-tendinee

AUTORI: ____ **Berlusconi M.** - Gambaretti R _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _1989_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): **Berlusconi M.** - Gambaretti R.: "Le lesioni muscolo-tendinee", Il Polso, 15/11/89, 51-61.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: ____IL POLSO____
PUBBLICAZIONE ON LINE: _____
ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: I traumi del calciatore

AUTORI: ____ Volpi P. - Gambaretti R. - **Berlusconi M.**_____

DATA DI PUBBLICAZIONE _1989_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): _Volpi P. - Gambaretti R. - **Berlusconi M.**: "I traumi del calciatore", Med Sport, 1989, Vol.42,45-47

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____Med Sport_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Ricerca biomeccanica e clinica sulle lesioni del piede in fondisti e mezzofondisti

AUTORI: ____ **Berlusconi M.** - Orlandi S. - Silvestrini E _____

DATA DI PUBBLICAZIONE _1989_ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): _**Berlusconi M.** - Orlandi S. - Silvestrini E.: "Ricerca biomeccanica e clinica sulle lesioni del piede in fondisti e mezzofondisti", Med Sport, 1989, Vol.42,33-43

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____med sport_____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____

TITOLO: Lesioni nella ginnastica artistica: rilevamento su un gruppo di atleti di alto livello

AUTORI: ____ Bergamini P. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Giudici P. - Valentinotti U. - Melegati G.L. - Molla M _____

DATA DI PUBBLICAZIONE ____1988__ (gg/mm/aa)

TIPO DI PUBBLICAZIONE (es.: monografia, capitolo, **articolo**, abstract, poster, opuscoli etc.): ____ARTICOLO_____

ESTREMI IDENTIFICATIVI DELLA PUBBLICAZIONE (riportando Nome/Titolo – anno - Vol. – pagg. etc.): _Bergamini P. - **Berlusconi M.** - Gambaretti R. - Giudici P. - Valentinotti U. - Melegati G.L. - Molla M.: "Lesioni nella ginnastica artistica: rilevamento su un gruppo di atleti di alto livello", Atti del Congresso Internazionale "La ginnastica: aspetti medici e traumatologici", Riva del Garda, 23-25 aprile 1988, 77-91.

RIVISTA O TESTO DI RIFERIMENTO: _____

PUBBLICAZIONE ON LINE: _____

ATTI CONGRESSUALI: _____ Atti del Congresso Internazionale "La ginnastica: aspetti medici e traumatologici", Riva del Garda, 23-25 aprile 1988, 77-91_____

PRESENZE A CORSI:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a corsi/congressi/eventi/ecc. riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quanto necessita)

2022

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO ULM MODULE NON UNION MALUNION _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ DAVOS _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 12-12-2022 _____ AL _____ 16-12-2022 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ 4 _____ pari a ore totali _____ 32 _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO AVANZATO _____ TRAUMA _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ PACENGO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 29-10-22 _____ AL _____ 1-11-22 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO BASE TRAUMA

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PACENGO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE + CHAIR** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25-10-22 AL 29-10-22 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali 40 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AITOG TOSCANA

ENTE ORGANIZZATORE: AITOG

LUOGO DI SVOLGIMENTO: FIRENZE

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30-9-22 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: SPRING CAMP SPECIALIZZANDI

ENTE ORGANIZZATORE: OTODI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: CASTELLANETA

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE + COORDINATORE FRATTURE ARTICOLARI** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26-4-22 AL 29-4-22 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 4 pari a ore totali 32 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CURSO AVANZADO AO TRAUMA

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BARCELONA

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14-3-22 AL 16-3-22 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

2021

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO RECON COMPREHENSIVE PERIPROSTHETIC FRACTURES

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: DAVOS

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☒ **X** Relatore ☐ Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 30-11-21 AL 2-12-21 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: OTODI BOOTCAMP

ENTE ORGANIZZATORE: OTODI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: RICCIONE

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☒ **X** Relatore ☐ Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4-10-21 AL (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: OTODI SPRING BOOT CAMP

ENTE ORGANIZZATORE: OTODI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: RICCIONE

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☒ **X** Relatore ☐ Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 18-4-21 AL 21-4-21 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: OTODI BOOTCAMP

ENTE ORGANIZZATORE: OTODI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____RICCIONE_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5-10-21 _____ AL 6-10-21 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 _____ pari a ore totali 16 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____TRAUMA MEETING_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____OTODI_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____RICCIONE_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6-10-21 _____ AL 8-10-21 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 _____ pari a ore totali 16 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____CORSO AO BASE_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____PACENGO_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23-10-21 _____ AL 27-10-21 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 5 _____ pari a ore totali 40 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

2020

TITOLO DEL CORSO: _____INTRAOPERATIVE IMAGING IN TRAUMA_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ERLANGEN (GER)_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE + CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23-9-20 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 _____ pari a ore totali 8 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____MASTER TECNICHE DI INCHIODAMENTO_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____DEPUY INSTITUTE_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____BARI_____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____24-1-2020_____ AL _____25-1-2020_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____2_____ pari a ore totali _____16_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

2019

TITOLO DEL CORSO: _____AO TRAUMA E RECON MASTER COURSE_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____DAVOS_____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____5-12-2019_____ AL _____7-12-2019_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____3_____ pari a ore totali _____24_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____OTODI BOOTCAMP_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____OTODI_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____RICCIONE_____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____2-10-19_____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____1_____ pari a ore totali _____8_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____AO TRAUMA MASTER COURSE_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____BRUXELLES_____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____17-5-2019_____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____1_____ pari a ore totali _____8_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: AO TRAUMA MASTER COURSE

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MADRID

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28-4-19 AL 1-5-19 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. 17 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO TRAUMA MASTER

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PACENGO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 31-3-19 AL 2-4-19 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO BASE TRAUMA

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PACENGO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27-3-19 AL 31-3-19 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

2018

TITOLO DEL CORSO: SUMMER SCHOOL IN CHIRURGIA DELL'ANCA

ENTE ORGANIZZATORE: ISTITUTO RIZZOLI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BOLOGNA

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20-9-2018 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____1____ pari a ore totali ____8____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **ORTHOGERIATRIC MASTER COURSE ON SPECIMEN** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AO FOUNDATION** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **INNSBRUCK** _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____7-6-18____ AL ____8-6-18____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza ____2____ pari a ore totali ____12____ conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO NAZIONALE AIP** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AIP** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **ROMA** _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____4-5-2018____ AL ____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza ____1____ pari a ore totali ____8____ conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO AO BASE TRAUMA** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AO FOUNDATION** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **PACENGO** _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____13-4-18____ AL ____17-4-18____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza ____5____ pari a ore totali ____40____ conseguendo nr. ____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO AO AVANZATO TRAUMA** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AO FOUNDATION** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **PACENGO** _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____17-4-2018____ AL ____20-4-2018____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ 4 _____ pari a ore totali _____ 32 _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **ELBOW 2018** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SICSEG + UNIVERSITA' LA SAPIENZA _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ ROMA _____

PRESENIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 10-2-2018 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 8 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **AO RECON MASTER COURSE** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MADRID _____

PRESENIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 13-5-18 _____ AL _____ 16-5-18 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 4 _____ pari a ore totali _____ 32 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **AO SEMINAR – COMPLICATIONS IN FRACTURE MANAGEMENT** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: DAVOS

PRESENIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 1-12-18 _____ AL _____ 2-12-18 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 2 _____ pari a ore totali _____ 16 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **AO MASTER COURSE_- LOWER ESXTREMITY I** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ DAVOS _____

PRESENIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 2-12-18 _____ AL _____ 7-12-18 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____5____ pari a ore totali ____40____ conseguendo nr. ____32____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

2017

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO AO NON UNION MALUNION** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AO FOUNDATION** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **DAVOS** _____

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☒ **X** Relatore ☐ Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL DIC 2017 _____ AL DIC 2017 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 5 ____ pari a ore totali ____40____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **AO TRAUMA SEMINAR COMPLICATION IN FRACTURES** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AO FOUNDATION** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **DAVOS** _____

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☒ **X** Relatore CO-CHAIR ☐ Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2-12-2017 _____ AL 3-12-2017 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____2____ pari a ore totali ____16____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **MASTERCLASS SYMPOSIUM HIP REVISION** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **SIA** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **MONZA** _____

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☒ **X** Relatore ☐ Corso Formazione a Distanza

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26-5-17 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____1____ pari a ore totali ____6____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO AO RECON** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AO FOUNDATION** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **PACENGO** _____

PRESENZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☐ **X**RELATORE CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 7-4-2017 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: AO COACHING COURSE

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PACENGO

PRESENZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2 APRILE-2017 AL 7 APRILE 2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali 40 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO BASE AO

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PACENGO

PRESENZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☐ **X**RELATORE CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2 APRILE-2017 AL 7 APRILE 2017 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali 40 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: MASTERCLASS SULLE FRATTURE DEGLI ARTI INFERIORI

ENTE ORGANIZZATORE: ZIMMER INSTITUTE

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENZIATO COME: ☐ Uditore ☐ Segreteria Scientifica
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24-3-2017 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: AO TRAUMA EUROPE MASTER COURSE

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ ROTTERDAM _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _2-3-2017_____ AL _3-3-2017_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _2_____ pari a ore totali _16_____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X**non previsto esame finale

2016

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO BASE AO RECON PRINCIPLES IN TOTAL HIP AND KNEE PROSTHESIS _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ DAVOS _____

PRESEZIATO COME: ☐ **X**UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 5-12-2016 AL _6-12-2016_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _2_____ pari a ore totali _16_____ conseguendo nr. _12_____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ MASTER INCHIODAMENTO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ DEPUY INSTITUTE _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 16-6-2016_____ AL _17-6-2016_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _2_____ pari a ore totali _16_____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO BASE AO + CHAIR CORSO AVANZATO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ PACENGO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ APRILE-2016_____ AL _APRILE 2016_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _5_____ pari a ore totali _40_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: AOTEU MASTER COURSE WITH SPECIMEN

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MUNSTER

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26-2-2016 AL 27-2-2016 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 14 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

2015

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO AVANZATO TURCHIA

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: IZMIR

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL GIUGNO 2015 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AVANZATO PELVI E ACETABOLO

ENTE ORGANIZZATORE: AIP

LUOGO DI SVOLGIMENTO: FRANCAVILLA A MARE

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23-5-2015 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO SPECIALIZZANDI (CHAIR) E BASE

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PACENGO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL APRILE 2015 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____5_____ pari a ore totali _____40_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO DI ISTRUZIONE AIP _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AIP _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ CAGLIARI _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ XRELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____20-3-2015_____ AL _____21-3-2015_____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____2_____ pari a ore totali _____14_____ conseguendo nr. _____7_____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

2014

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO ADVANCED _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: DAVOS _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ XRELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____7-12-2014_____ AL _____12-12-2014_____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____5_____ pari a ore totali _____40_____ conseguendo nr. _____27_____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ MASTERCLASS ESTROT _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ ESTROT _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ XRELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____22-9-2014_____ AL _____23-9-2014_____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____2_____ pari a ore totali _____16_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO BASE PELVIC _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ AREZZO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ XRELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21-5-2014 AL 23-5-2014 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 21 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ Xnon previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: AOTEU MASTER COURSE FEMORAL FRACTURES

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: RAVENNA

PRESENIATO COME: ☐ Uditore

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ XRELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 7-4-2014 AL 8-4-2014 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. 8 ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ Xnon previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO BASE SPECIALIZZANDI

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESENIATO COME: ☐ Uditore

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ XRELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28-2-2014 AL 1-3-2014 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ Xnon previsto esame finale

2013

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO MASTER GINOCCHIO

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: LUCERNA

PRESENIATO COME: ☐ Uditore

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ XRELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 9-10-2013 AL 11-10-2013 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ X non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: TERZO CORSO DI AGGIORNAMENTO IN TRAUMATOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: BIOMET

LUOGO DI SVOLGIMENTO: COMO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4-10-2013 AL 5-10-2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: **AOMASTER SEMINAR – BONE RECONSTRUCTION**

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESEZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 4-7-2013 AL 5-7-2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: SECONDO CORSO DI AGGIORNAMENTO IN TRAUMATOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: BIOMET

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BARI

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28-6-2013 AL 29-6-2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: PRIMO CORSO DI AGGIORNAMENTO IN TRAUMATOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: BIOMET

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ANCONA

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL APRILE-2013 AL APRILE-2013 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 12 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO BASE SPECIALIZZANDI

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 24-1-2013 _____ AL _____ 26-1-2013 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 3 _____ pari a ore totali _____ 24 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

2012

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO MASTER _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ DAVOS _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 9-12-2012 _____ AL _____ 14-12-2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 5 _____ pari a ore totali _____ 40 _____ conseguendo nr. _____ 26 _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO AVANZATO FRATTURE PERIPROTESICHE _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 25-9-2012 _____ AL _____ 27-9-2012 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 3 _____ pari a ore totali _____ 21 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ MASTERCLASS NON UNION AND BONE DEFECT _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 16-4-2012 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 8 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ AO TRAUMA MEETIN _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BARCELLONA_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11-5-2012_____AL 12-5-2012 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2_____ pari a ore totali 16_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO TRAUMA CHIRURGIA DEL PIEDE E CAVIGLIA CON SPECIMEN_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: LUCERNA_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22-11-2012_____AL 24-11-2012_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3_____ pari a ore totali 24_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____CORSO AO BASE_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____BARI_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29-3-2012_____AL 31-3-2012_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3_____ pari a ore totali 24_____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☐ **X**non previsto esame finale

2011

TITOLO DEL CORSO: _____CORSO AO TRAUMA SUPERSPECIALISTICO_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____MILANO_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☒ XRELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15-10-2011 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: AO MASTER SEMINAR

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: BARCELLONA

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☒ XRELATORE CHAIR

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 21-10-2011 AL 22-10-2011 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO TRAUMA BASE

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☒ XRELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15-10-2011 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 2 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: ILS – IMMEDIATE LIFE SUPPORT

ENTE ORGANIZZATORE: HUMANITAS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROZZANO

PRESEZIATO COME: ☐ Uditore

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ RELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14-11-2011 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ecm

☒ con superamento esame finale; ☐ non previsto esame finale

2010

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO AVANZATO

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ DAVOS _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 12-12-2010 AL 17-12-2010 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali 40 conseguendo nr. 29 ecm
☐ con superamento esame finale; ☐  non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO MINIINVASIVO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ LUCERNA _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 7-11-2010 AL 9-11-2010 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. 15 ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO TEORICO PRATICO SULLA CHIRURGIA DELLA PELVI E COTILE _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AIP _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ COMO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6-11-2010 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO TEORICO PRATICO TRATTAMENTO CONSERVATIVO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ HUMANITAS _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ ROZZANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X**RELATORE ORGANIZZATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25-9-2010 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 8 ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO BASE _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____DAVOS_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____13-3-2010_____ AL _____17-3-2010_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____5_____ pari a ore totali _____40_____ conseguendo nr. _____24_____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: _____CORSOTEORICO PRATICO CHIRURGIA ACETABOLARE_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____SYNTHESE_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____LUCERNA_____

PRESENZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____17-10-2010_____ AL _____19-10-2010_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____3_____ pari a ore totali _____24_____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: _____CORSO AO AVANZATO ORP_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____AO FOUNDATION_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ROMA_____

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____17-9-2010_____ AL _____18-9-2010_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____2_____ pari a ore totali _____16_____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

2009

TITOLO DEL CORSO: _____CORSO TRATTAMENTO CONSERVATIVO DELLE FRATTURE_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____HUMANITAS_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROZZANO

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ORGANIZZATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____26-9-2009_____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____1_____ pari a ore totali _____8_____ conseguendo nr. _____8_____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: _____CORSO AO BASE E AVANZATO_____

ENTE ORGANIZZATORE: ____AO FOUNDATION____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ____DAVOS____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____15-3-2009____ AL ____19-3-2009____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____5____ pari a ore totali ____40____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: ____CORSO AO BASE SPECIALIZZANDI____

ENTE ORGANIZZATORE: ____SCUOLA DI SPECIALITA' MILANO____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ____SAN DONATO____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____26__ GEN 2009____ AL ________ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____ pari a ore totali ____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

2008

TITOLO DEL CORSO: ____CORSO AO BASE PER STRUMENTISTI____

ENTE ORGANIZZATORE: ____AO FOUNDATION____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ____COLLI DEL TRONTO____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____26-6-2008____ AL ____28-6-2008____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____2,5____ pari a ore totali ____20____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: ____CORSO AO BASE E AVANZATO____

ENTE ORGANIZZATORE: ____AO FOUNDATION____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ____DAVOS____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL ____10-2-2008____ AL ____15-2-2008____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza ____5____ pari a ore totali ____40____ conseguendo nr. ____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO AVANZATO

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: DAVOS

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 9-12-2007 AL 14-12-2007 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali 40 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO TIPS FOR TRAINERS

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23-11-2007 AL 24-11-2007 (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: CORSO TRAUMATOLOGIA PEDIATRICA

ENTE ORGANIZZATORE: HUMANITAS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROZZANO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE ORGANIZZATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 6-10-2007 AL (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: CORSO TRATTAMENTO DELLE METASTASI SCHELETRICHE

ENTE ORGANIZZATORE: HUMANITAS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROZZANO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE ORGANIZZATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 20-3-2007 AL (indicando gg/mm/aa)
 Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 6 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

2006

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO IOTC _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ IOTC _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ NAPOLI _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 30-9-2006 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 8 _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO BASE _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ DAVOS _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ FEBBRAIO 2006 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ 5 _____ pari a ore totali _____ 40 _____ conseguendo nr. _____ ecm

2005

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO DI CHIRURGIA DELLA SPALLA _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ PROF. MARIO RANDELLI _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 27-11-2005 _____ AL 28-11-2005 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ 2 _____ pari a ore totali _____ 16 _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO SULLE FRATTURE DI BACINO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ UDINE _____

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10-11-2005 AL 12-11-2005 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. 22 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO SULLE VIE CHIRURGICHE D'ACCESSO ALL'ANCA

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MONZA

PRESEZIATO COME: ☐ **Q**UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 23-3-2005 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 6 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO VANTAGGI DELLE MODERNE TECNICHE DI OSTEOSINTESI

ENTE ORGANIZZATORE: _____ HUMANITAS _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROZZANO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X**RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24-5-2005 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 4 conseguendo nr. 2 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

2004

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI ISTRUZIONE – INFEZIONI IN TRAUMATOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIOT _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: NAPOLI

PRESEZIATO COME: ☐ **Q**UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 25-10-2004 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 5 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI ISTRUZIONE – CHIRURGIA DELL'ANCA

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIOT _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: NAPOLI

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 26-10-2004 AL (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 5 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI ISTRUZIONE – ORTOPEDIA PEDIATRICA

ENTE ORGANIZZATORE: SIOT

LUOGO DI SVOLGIMENTO: NAPOLI

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 27-10-2004 AL (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 5 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI ISTRUZIONE – TRAUMATOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: SIOT

LUOGO DI SVOLGIMENTO: NAPOLI

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 28-10-2004 AL (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 5 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI TRAUMATOLOGIA ARTO SUPERIORE

ENTE ORGANIZZATORE: BIOMET

LUOGO DI SVOLGIMENTO: COLOMBARO BRESCIA

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8-9-2004 AL (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. 4 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI TRAUMATOLOGIA

ENTE ORGANIZZATORE: MEM CED

LUOGO DI SVOLGIMENTO: COLOMBARO BRESCIA

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _9-9-2004_____ AL _10-9-2004_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza __2__ pari a ore totali __16__ conseguendo nr. _11__ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _CORSO DI CHIRURGIA DEL GINOCCHIO_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: __MILANO_____

PRESEZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _16-6-2004_____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza __1__ pari a ore totali __8__ conseguendo nr. _5__ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _CORSO EUROPEO DI ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA GERIATRICA_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: __MILANO_____

PRESEZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _17-6-2004_____ AL _19-6-2004_____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza __3__ pari a ore totali __21__ conseguendo nr. __ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _CORSO DI CHIRURGIA DELL'ANCA_____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: __MILANO_____

PRESEZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _17-6-2004_____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza __1__ pari a ore totali __8__ conseguendo nr. _6__ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____CORSO DI TRAUMATOLOGIA_____

ENTE ORGANIZZATORE: __SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITA' DI MILANO_____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: SAN DONATO_____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL __GENNAIO 2004_____ AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

2003

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO AO PELVIC E ANATOMIA CHIRURGICA SU CADAVERE** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **AO FOUNDATION** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **ALICANTE** _____

PRESEZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22-10-2003 _____ AL 24-10-2003 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 _____ pari a ore totali 24 _____ conseguendo nr. _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO DI ANATOMIA E CHIRURGIA GINOCCHIO SU CADAVERE** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **ISTITUTO ANATOMIA NIZZA** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **NIZZA** _____

PRESEZIATO COME: ☒ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL -9-10-2003 _____ AL 10-10-2003 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 _____ pari a ore totali 16 _____ conseguendo nr. 14 _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO BLSD** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **ISTITUTO GALEAZZI** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **MILANO** _____

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 9-9-2003 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza _____ pari a ore totali _____ conseguendo nr. 3 _____ ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ **CORSO FORMAZIONE SUL PAZIENTE POLITRAUMATIZZATO** _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ **ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI** _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ **MILANO** _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 5-6-2003 _____ AL 6-6-2003 _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 16 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO ASAMI

ENTE ORGANIZZATORE: ASAMI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: LECCO

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8-5-2003 AL 10-5-2003 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali conseguendo nr. 16 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO BASE

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: JESOLO

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 14-5-2003 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI AGGIORNAMENTO IN ORTOPEDIA PEDIATRICA

ENTE ORGANIZZATORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 22-3-2003 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali conseguendo nr. 1 ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI ISTRUZIONE SULLE FRATTURE D'OMERO

ENTE ORGANIZZATORE:

LUOGO DI SVOLGIMENTO: GENOVA

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29-3-2003 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza pari a ore totali conseguendo nr. ecm

☐ **X**non previsto esame finale

2002

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO AVANZATO

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: PALERMO

PREZENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 8-5-2002 AL 11-5-2002 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

2001

TITOLO DEL CORSO: ATTUALITA' IN ORTOPEDIA ONCOLOGICA

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: MILANO

PRESEZIATO COME: ☐ **ODITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **RELATORE** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24-11-2001 AL (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm _____

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO BASE

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROMA

PRESENIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ RELATORE ISTRUTTORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 2-7-2001 AL 5-7-2001 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza	4	pari a ore totali	24	conseguendo nr.	ecm
-------------------------------	---	-------------------	----	-----------------	-----

☐ con superamento esame finale; ☒ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO PER PERSONALE DI SALA OPERATORIA

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: SALSOMAGGIORE

PRESENZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ **X**RELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29-9-2001 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO BASE METODICA ILIZAROV

ENTE ORGANIZZATORE: ASAMI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: LECCO

PRESEZIATO COME:

☐ **Q**UDITORE

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ RELATORE E CHAIR

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 10-5-2001 AL 12-5-2001 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 21 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ **X**non previsto esame finale

Dal 2000 al 1990

TITOLO DEL CORSO: CORSO GIS

ENTE ORGANIZZATORE: GIS

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ROMA

PRESEZIATO COME:

☐ UDITORE

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ **X** RELATORE

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 15-12-2000 AL _____ (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO MASTER

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: DAVOS

PRESEZIATO COME:

☐ **Q**UDITORE

☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA

☐ RELATORE E CHAIR

☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 3-12-2000 AL 8-12-2000 (indicando gg/mm/aa)

Per giorni totali di presenza 5 pari a ore totali 40 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale;

☐ **X**non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO CHIRURGIA DELL'ANCA

ENTE ORGANIZZATORE: _____ ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 13-6-2000 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 8 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO AO AVANZATO _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ AO FOUNDATION _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ NAPOLI _____

PRESEZIATO COME: ☐ **X** UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 30-9-1999 _____ AL _____ 3-10-1999 _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 4 _____ pari a ore totali _____ 32 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO CHIRURGIA DELL'ANCA _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ **X** RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 7-10-1998 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 8 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CORSO DI AGGIORNAMENTO IN CHIRURGIA DEL PIEDE _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ **X** UDITORE ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL _____ 18-6-1998 _____ AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza _____ 1 _____ pari a ore totali _____ 6 _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☐ **X** non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: _____ CHANGING CONCEPTS IN CHILDREN ORTHOPAEDICS _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____ SIR CATTERALL _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ LONDRA _____

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☒ **RELATORE E CHAIR** ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 13-3-1995 AL _____ (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 1 pari a ore totali 8 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: CORSO AO BASE

ENTE ORGANIZZATORE: AO FOUNDATION

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ MILANO _____

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 16-10-1994 AL 18-10-1994 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali 24 conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: CORSO TEORICO-PRATICO SUL TRATTAMENTO DELLE FRATTURE CON METODICA FUNZIONALE

ENTE ORGANIZZATORE: UNIVERSITA' DI PISA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ PISA _____

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 24-10-1991 AL 25-10-1991 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 2 pari a ore totali 10 conseguendo nr. _____ ecm
☒ **con superamento esame finale; 12/12** ☐ non previsto esame finale

TITOLO DEL CORSO: CORSO DI CHIRURGIA ARTROSCOPICA E PROTESI DI GINOCCHIO

ENTE ORGANIZZATORE: RIZZOLI ISTITUTO

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____ BOLOGNA _____

PRESEZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE E CHAIR ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 29-1-91 AL 31-1-91 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 3 pari a ore totali _____ conseguendo nr. _____ ecm
☐ con superamento esame finale; ☒ **non previsto esame finale**

TITOLO DEL CORSO: CORSO CHIRURGIA DEL PIEDE

ENTE ORGANIZZATORE: USSL ALBA

LUOGO DI SVOLGIMENTO: ALBA

PRESENZIATO COME: ☐ **UDITORE** ☐ SEGRETERIA SCIENTIFICA
☐ RELATORE ☐ CORSO FORMAZIONE A DISTANZA

DURATA DEL CORSO: NEI GIORNI DAL 11-12-1989 AL 16-12-1989 (indicando gg/mm/aa)
Per giorni totali di presenza 6 pari a ore totali 48 conseguendo nr. ecm

☐ con superamento esame finale; ☒ **non** previsto esame finale

SOGGIORNI DI STUDIO:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di partecipazione a soggiorni di studio riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____

PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____

IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

TITOLO E CONTENUTO DELL'ATTIVITA' SVOLTA: _____

ENTE OSPITANTE: _____

ENTE ORGANIZZATORE: _____

LUOGO DI SVOLGIMENTO: _____
PERIODO DI SVOLGIMENTO: DAL _____ AL _____
IMPEGNO ORARIO (ORE/SETTIMANA): _____

ATTIVITA' DIDATTICA:

(Utilizzare il presente schema per elencare le proprie esperienze di docenza riproducendo, se necessario, la corrente pagina tante volte quante necessarie)

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)
presso _____ con sede in _____
natura giuridica dell'Istituto: _____
corso di studio: _____
materia di insegnamento: _____
impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _____
tipologia contrattuale: _____

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)
presso _____ con sede in _____
natura giuridica dell'Istituto: _____
corso di studio: _____
materia di insegnamento: _____
impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _____
tipologia contrattuale: _____

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)
presso _____ con sede in _____
natura giuridica dell'Istituto: _____
corso di studio: _____
materia di insegnamento: _____
impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _____
tipologia contrattuale: _____

Dal _____ al _____ (indicare gg/mm/aa)
presso _____ con sede in _____
natura giuridica dell'Istituto: _____
corso di studio: _____
materia di insegnamento: _____
impegno orario (indicare il monte ore nell'anno scolastico/accademico): _____
tipologia contrattuale: _____

ALTRI STATI, QUALITA' PERSONALI O FATTI CHE IL CANDIDATO RITENGA UTILI

AI FINI DELLA SELEZIONE(si ricorda di specificare tutti gli elementi indispensabili alla valutazione) :

1. CASISTICA OPERATORIA

ISTITUTO ORTOPEDICO GALEAZZI

HUMANITAS

ASST LARIANA

2. RUOLI DI RAPPRESENTANZA SCIENTIFICA NAZIONALE ED INTERNAZIONALE

- A) Fa parte del Comitato Scientifico SIOT 2012-2023 – Referee traumatologia
- B) Referee Injury
- C) Referee Archives Orthopaedic Trauma Surg
- D) Referee GIOT
- E) 31 gennaio 2015 Parigi vincitore del Premio AO "miglior caso del mese" (vedi sito AO TRAUMA)
- F) Marzo 2015 Amman Education Leadership Program
- G) Maggio 2015 – Organizzatore I Incontro Rete Trauma Maggiore Lombardia (CTS e CTZ)
- H) Agosto 2015 Assegnazione del titolo Host Center per fellowship AO Internazionale all'Unità Operativa da me diretta
- I) Dicembre 2015: DAVOS – diventa AO COACH Europa
- J) OTTOBRE 2016 viene eletto Chair dell'AO TRAUMA ITALIA.
- K) Giugno 2017 – Riga – Assemblea Generale AOTEU – rappresentante Sud Europa
- L) 2019 – 2021 AO International IPE (International Program Editor) lower limb
- M) Maggio 2019 AOTESA General Assembly rappresentante AO trauma Italia
- N) Novembre 2019 rieletto Chair AO Trauma Italia (2019-2022)
- O) Dal 2018 reviewer del GIOT (Giornale italiano di Ortopedia e Traumatologia), di Injury e di Archives of Orthopaedic and trauma Surgery
- P) Commissario d'esame per Concorso Ospedale Riuniti di Brescia
- Q) 7-2021 Viene nominato Trustee AO foundation

- R) 26-27 agosto 2022 fa parte degli Esperti AOTC
- S) 2-3 settembre 2022 Assemblea generale AOTESA – President elect
- T) 2023 - 2026 Chairperson AOTESA
- U) 2022 Ha fatto parte della Commissione Regionale Lombardia – rete trauma maggiore

3. TITOLI ACCADEMICI

- A) Nell' Anno Accademico Universitario 1991-92, ha collaborato con l'Istituto di Anatomia Umana dell'Università degli Studi di Milano effettuando esercitazioni in Sala Anatomica per gli studenti del II° anno del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia.
- B) Dall' Anno Accademico 1989-90 all'Anno Accademico 1992-93 e' stato docente presso la Cattedra di Medicina e Traumatologia dello Sport dell'I.S.E.F. Lombardia
- C) Dall'Anno Accademico 1992-93 è docente presso la Scuola di Massaggiatori e Fisioterapisti dell' Istituto Ortopedico R. Galeazzi di Milano
- D) Professore a contratto dell'Università degli Studi di Milano – facoltà di Medicina e Chirurgia – anno accademico 2011-2012
- E) luglio 2012 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Correlatore Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia del Dr. Luca Busnelli: "Ruolo della stabilizzazione del perone nelle fratture diafisarie di gamba"
- F) settembre 2012 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Correlatore Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia del Dr. Paolo Capitani: "Trattamento delle fratture diafisarie d'omero"
- G) settembre 2012 Università degli Studi di Milano – Facoltà di Medicina e Chirurgia - Correlatore Tesi di Laurea in Medicina e Chirurgia del Dr. Leda Staletti: "Le fratture del femore distale"
- H) 7 feb 2014 AOTEU Education Committee Zurich – Responsabile dei Corsi e Seminari Master AO Europei e Responsabile AOTEU Sud Europa
- I) Settembre 2015: docente Universitario Campus Biomedico – Roma
- J) Ottobre 2015: Correlatore Tesi di Laurea Nicolo' Cosmelli matricola 763950
- K) Nel novembre 2021 è stato componente titolare della Commissione di selezione dirigenti medici Spedali Civili di Brescia
- L) 2021 Professore a contratto Università dell'Insubria Corso di Laurea Infermieristica
- M) 2021-2022-2023 Professore a contratto Scuola di Specialità di Ortopedia e Traumatologia Istituto Ortopedico G. Pini Milano

4. PARTECIPAZIONE A CONGRESSI IN QUALITA' DI RELATORE, CHAIR (i corsi sono elencati nella prima parte della domanda)

DAL 1988 AL 2000

25/4/88 Riva del Garda - "La ginnastica: aspetti medici e traumatologici "

TITOLO: Lesioni nella ginnastica artistica: rilevamento su un gruppo di atleti di alto livello

3/2/90 Milano "Aspetti medici di prevenzione traumatologica nella ginnastica"

TITOLO: Principali segmenti corporei a rischio nella ginnastica artistica

5-6-7/3/90 Roma - "Sports Medicine applied to Football",

TITOLO: The soccer shoe: a biomechanical analysis

21/4/90 Milano - "Traumatologia del basket"

TITOLO: Indicazioni e limiti di una terapia percutanea

23/4/90 Milano - "Incontri di traumatologia dello sport del Comune di Milano"

TITOLO: Il nuoto

31/5/90 Montegrotto - "XVIII Congresso Nazionale della Societa' Italiana di Medicina e Chirurgia del piede"

TITOLO: Attuale ruolo della ginnastica propriocettiva nelle lesioni capsulo-legamentose della caviglia

23/6/90 Gallarate - "Patologia Traumatica del Ginocchio Sportivo"

TITOLO: Le indagini strumentali

27/6/90 Chiavari - "L'applicazione delle ortesi e dei supporti ortopedici nella prevenzione e nei postumi della patologia sportiva dell'arto inferiore" .

TITOLO: Ortesi di piede e caviglia

21/9/90 Rapallo - "Il Corso di aggiornamento per tecnici della FIN: La spalla dolorosa del nuotatore" .

TITOLO: Inquadramento epidemiologico, clinico e strumentale

13/10/90 Firenze - "Congresso Nazionale della Societa' Italiana di Biomeccanica in Ortopedia e Traumatologia"

TITOLO: La ginnastica artistica

23/11/90 Milano - "La riabilitazione nella chirurgia ortopedica dell'arto inferiore"

TITOLO: Attuale ruolo della ginnastica propriocettiva nelle lesioni capsulo-legamentose di caviglia

25/1/91 Savona - "85° Congresso S.P.L.L.O.T.: Fratture e lussazioni della tibio-tarsica e loro esiti"

TITOLO: Ruolo della sintesi del malleolo peroneale nei

**riguardi delle concomitanti lesioni capsulo-
legamentose**

TITOLO: Le osteosintesi nelle fratture calcaneari

5 - 6 - 7 /4/ 91 Terni - "Biomeccanica e gesto sportivo"

**TITOLO : Analisi biomeccanica delle ortesi sportive di
caviglia**

21 - 22/6/91 Rimini - 103a Riunione S.E.R.T.O.T.

**TITOLO : II Trattamento Chirurgico delle Rotture
Sottocutanee del Tendine d'Achille: la nostra
esperienza negli sportivi**

25 - 28/10/91 Tirrenia - 49° Congresso S.O.T.I.C.

**TITOLO : II Trattamento Chirurgico delle Rotture
Sottocutanee del Tendine d'Achille: la nostra
esperienza negli sportivi**

13-11-91 Roma 76° Congresso Nazionale della SIOT

TITOLO: Fratture metaepifisarie distali in eta' evolutiva

6-5-92 Milano Lesioni da sovraccarico nel Triathlon

TITOLO: Le lesioni di piede e caviglia

Segretario Scientifico del Convegno

25-29-5-1992 Palma di Majorca I European Congress in Sports

Medicine and Traumatology

**TITOLO: The Achille's Tendon ruptures: our experience in
soccers**

17-18-9-9-92 Udine XXIII Congresso Nazionale OTODI

TITOLO: Le rotture dell'apparato estensore di ginocchio

5-9-95 Nurnberg: The International Hip Society

**TITOLO: The rationale of an original non cemented acetabular
component. Eight years follow up of clinical trials**

21-6-96 Milano 93° Congresso SPLLOT

**TITOLO: La nostra esperienza nei reimpianti di protesi totale d'anca
settica**

11 - 14-9-96 Milano 81° Congresso SIOT

TITOLO: Storia naturale della coxartrosi

**TITOLO: Il trattamento chirurgico osteotomico preventivo:
osteotomie di femore**

21-6-97 Torino 94° Congresso SPLLOT

TITOLO: "La valutazione della dismetria in interventi di protesi totale d'anca utilizzando una via posteriore"

25-10-98 Genova 83° Congresso Nazionale SIOT

SIMPOSIO COXA – Società italiana dell'anca

TITOLO: “La misurazione per via operatoria della lunghezza dell’arto nel corso di intervento di protesi d’anca per via posteriore”

TITOLO: “Il trattamento protesico nelle fratture tipo A3 dell’estremo prossimale del femore”

pagina 10 del programma

AOAA – AO Alumni Association

TITOLO: “Il sito internet dell’Italian Chapter”

Pagina 16 del programma

22-1-2000 Milano Tromboembolie venose in ortopedia

TITOLO: “TVP in chirurgia dell'anca”

2000

27-5-00 Foggia VI Incontro Italian Chapter AO

TITOLO: “La ricerca bibliografica in internet”

24-10-00 Torino SIOT 2000

TITOLO: Il piano preoperatorio negli interventi di protesi totale d'anca

2001

2-3-01 San Francisco AAOS 68th meeting

TITOLO: Internal fixation of ankle fractures

17-19-5-01 Milano: XXIV Congresso Nazionale GIS

TITOLO: L'avvitamento laminare nella prevenzione della mobilitazione delle cages

TITOLO: L'avvitamento pedunculoso somatico nelle spondilolistesi

POSTER: Avvitamento lombosacrale posteriore e artrodesi con tecnica Miniinvasiva

15-6-01 Pesaro OTODI

TITOLO: Il piano preoperatorio negli interventi di protesi totali d'anca

12-11-01 Roma SIOT

TITOLO: Lesioni scheletriche nel politraumatizzato: ruolo del trattamento cruento ed incruento

2002

19-1-02 Zingonia – Congresso Nazionale SICOOP

TITOLO: Principi Ortopedici di trattamento delle fratture vertebrali

TITOLO: Il piano preoperatorio negli interventi di protesi d'anca

24-5-02 Bari – Congresso Nazionale GIS

TITOLO: La classificazione delle fratture vertebrali

TITOLO: La vertebroplastica percutanea transpeduncolare con cemento acrilico nelle fratture da compressione in osteoporosi

TITOLO: L'innesto spongioso transpeduncolare nel trattamento dei deficit somatici dopo riduzione della frattura da compressione

7-6-02 EHS – domestic meeting – Baveno

TITOLO: Throcanteric fractures treated by proximal femoral nail (CME 15)

2003

13-9-03 Milano – Infezioni batteriche in chirurgia

TITOLO: Esperienze a confronto

13-12-03 Milano: Congresso nazionale della Società Italiana di Chirurgia dell'anca

TITOLO: Note di tecnica: il disegno preoperatorio nelle protesi totali d'anca

2004

4-11-04 Bologna – ISFR Congress

TITOLO: Locking compression plates for the treatment of periprosthetic fractures of the hip

2005

24-5-05 Milano ICH: Riduzione dei tempi di Ospedalizzazione in traumatologia (organizzazione e 2 relazioni) (ECM 2)

16-18-12-2005 Milano – SLOTO – Congresso della Società Italiana dell'anca:

TITOLO: Utilità del drenaggio dopo intervento di emiartroplastica d'anca nel paziente con frattura di femore

TITOLO: Il sistema LCP nel trattamento delle fratture periprotetiche d'anca

2006

21-1-06 Rozzano: "Le pseudartrosi diafisarie di tibia"

(organizzatore) TITOLO: Il ruolo della sintesi del perone nelle fratture di gamba

2-9-06 milano

TITOLO: "Diagnostica e trattamento delle lesioni associate alle fratture pelviche"

SIOT 2006 Roma

TITOLO: "Le fratture acetabolari: casi clinici"

TITOLO: "Trattamento delle fratture del terzo distale di tibia con placca a stabilità angolare e tecnica miniminvasiva"

TITOLO: "Risultati del trattamento delle fratture complesse dell'omero prossimale con placca a stabilità angolare"

2007

9-6-07 – Milano: in Giornata SIOT – Milano Check up

TITOLO: "Le fratture del femore distale"

27-29-9-07 Milano: Congresso Nazionale ASAMI

TITOLO: Il trattamento con catenelle di cemento antibiotato delle infezioni dopo ORIF

TITOLO: Il trattamento delle fratture su metastasi ossea

TITOLO: Bloccaggio distale dei chiodi : tecnica a mano libera

TITOLO: la conversione fissazione esterna-interna: le ossa lunghe nel politraumatizzato

27-29-9-07 Salerno – Congresso Nazionale della Società Italiana per l'osteoporosi

Le complicanze dell'osteosintesi e la loro gestione

19-10-07 Varese: Società italiana dell'anca

TITOLO: trattamento delle fratture periprotetiche con sistema lcp

novembre 07 Bologna: SIOT

Riunione specialistica GISTIO: TITOLO Utilizzo delle catenelle di cemento antibiotato nelle osteosintesi settiche

Riunione Traumatologia: TITOLO: Il bloccaggio distale del chiodo: tecnica a mano libera

Riunione AOAA: Le fratture su metastasi ossea: relatore e organizzatore

2008

28-1-08 CIO Sesto di Pusteria : fratture diafisarie d'omero tavola rotonda sulla propria esperienza

17-5-08 Portogruaro : Gestione del politrauma in un ospedale di rete : Moderatore casi clinici

30-5-08 Milano: Trauma pediatrico: le lesioni scheletriche (ECM 6)

TITOLO: Le fratture dell'arto superiore

23-24-6-08 Salerno: congresso nazionale AIP bacino e del cotile

TITOLO: 2 casi clinici

23-25-10 2008 Milano: "The bone defect"

TITOLO: "The limit of ORIF and bone graft in traumatic bone loss" – vincitore del premio x miglior intervento preordinato

TITOLO: "Pathological fractures of the femur"

23-11-08 Roma SIOT- giornata specialistica chirurgia dell'anca

TITOLO: Il trattamento con placca nelle fratture sottotrocanteriche

TITOLO: Protesi non cementate nelle fratture mediali del collo femore nell'anziano

24-11-08 Roma SIOT

TITOLO: Complicazioni nelle fratture malleolari: tecniche di prevenzione

TITOLO: Il sostegno posteromediale nelle fratture C3 del piatto tibiale

POSTER: Damage Control Orthopaedics: il trattamento in due tempi nelle fratture esposte e nel politraumatizzato

POSTER: L'uso del chiodo trocanterico nel trattamento delle fratture diafisarie di femore

2009

9-5-2009 Chia incontro AO fratture complesse di gomito

12-6-09 Elba Orthonews

Titolo: Le placche nelle fratture sottotrocanteriche

25-28 -6-09 Como: Everything about the hip

Titolo: Classificazione delle lesioni pelviche

Titolo: casi clinici

18-9-09 lecce – congresso aploto

Titolo: Pseudartrosi di femore: trattamento con placca

19-9-09 lecce incontro regionale ao aploto

discussore casi clinici

3-10-09 Milano – Le fratture del pilone tibiale – Organizzazione Scientifica Corso

8-11-09 Milano SIOT

TITOLO: Fratture della paletta omerale

TITOLO: L'uso del chiodo trocanterico nel trattamento delle fratture diafisarie di femore

TITOLO: Controindicazioni alla mininvasività nelle fratture delle ossa lunghe

POSTER: Miosite complicata da fascite necrotizzante: una lezione da imparare
 POSTER: trattamento delle fratture diafisarie omerali con placca lcp e tecnica mipo
 POSTER: Trattamento delle fratture articolari di calcagno con riduzione aperta e sintesi con placca

10-11-12-2009 Davos AOTRAUMA European Faculty Seminar

TITOLO: Clinical Case : Complex proximal femoral fracture

2010

19-3-2010 Sesto di Pusteria – Congresso Nazionale CIO

TITOLO: trattamento chirurgico delle fratture di bacino tipo B

14-4-2010 Milano La frattura pertrocanterica

TITOLO: Le placche periarticolari LCP

8-5-2010 Gravedona – Como

TITOLO: La fissazione con placca a stabilità angolare: arto inferiore (sessione infermieri)

24-9-2010 Seriate Incontro SLOTO

TITOLO: omero prossimale: osteosintesi endomidollare

8-10-2010 Giussano Incontro SLOTO

TITOLO: caso clinico frattura ginocchio

21-11-2010 Roma – giornata SIOT AO Trauma Italia

TITOLO: Orif nelle fratture esposte del femore distale

2011

29-4 –2011 Milan ESTES Scientific Committee

TITLE: ORIF for the treatment of complex fractures of the proximal humerus

TITLE: Muscular free flaps for the coverage of the distal third of the leg

TITLE: Coverage of the dorsal aspect of the hand in emergency

12-14-5-2011 Kfar Giladi (Israel) Advances in traumatology and reconstructive Orthopaedics

TITLE: Current treatment in pelvic B fractures

27-5-2011 Milano Aggiornamenti in Traumatologia scapolomeroale

Titolo: Le fratture complesse di epifisi prossimale, diafisi ed epifisi distale: strategie chirurgiche

11-6-2011 Elba Ortotrauma news

Titolo: Vantaggi delle placche a stabilità angolare nelle fratture dell'omero distale

15-6-2011 Milano Pseudartrosi e consolidazioni viziose del femore prossimale

Titolo: Discussione casi clinici

16-17 – 9- 2011 Cefalu' 5° Congresso nazionale AIP

Titolo: Analisi radiografica delle fratture dell'acetabolo

Titolo: caso clinico – lesione anello pelvico

1-10-2011 Rimini: Aggiornamenti in chirurgia della pelvi e del cotile SIOT 2011

TITOLO: Complicazioni delle lesioni dell'anello pelvico

2-10-2011 Rimini: AOTI meeting SIOT 2011

TITOLO: Il terzo frammento nelle fratture sottotrocanteriche

3-11-2011 Milano: Moderne tecnologie in traumatologia

Responsabile scientifico

- 16-12-2011 Milano: XV Congresso SLOTO**
TITOLO: Le fratture del femore prossimale
- 2012**
- 20-3-2012 Congresso nazionale CIO – Sesto di Punteria**
TITOLO: L'osteosintesi con placca nelle fratture del piatto tibiale
TITOLO: placca philos
Moderatore di Sessione
- 16-4-2012 Milano – masterclass of non unions and bone defect**
TITOLO: scelta dell'innesto
- 7-5-2012 Pescara: Focus on mieloma**
TITOLO: Il trattamento ortopedico
- 19-5-2012 Cagliari: Incontro annuale AO Sardegna**
TITOLO: Timing, pianificazione, gestione dei tessuti molli
- 23-6-2012 Milano: XII Congresso Nazionale SICOOP**
TITOLO: le fratture esposte del femore distale
- 5-10-2012 Riccione Trauma meeting 2012 – simposio DePuy Synthes**
Moderatore e discusso
- 18-20-10-2012 Congresso nazionale AITOG-SLOTO**
TITOLO: Il trattamento con chiodo endomidollare nelle fratture del femore prossimale dell'anziano
- 20-10-2012 Roma: Biofisica: bone healing e dintorni**
TITOLO: Fattori di rischio nel bone healing
- 14-11-2012 SIOT 2012 riunione superspecialistica AOTI**
TITOLO: Le fratture diafisarie dell'anziano
- 14-11-2012 SIOT 2012 riunione superspecialistica AIP**
TITOLO: Gestione delle complicazioni
TITOLO: casi clinici
- 2013**
- 15-1-2013 1st European Congress ESTROT**
TITOLO: Treatment of bone defects without the use of biotechnologies
- 14-1-2013 ESPA and AIP Congress and AO Italy**
Presentazione casi clinici
- 26-28 settembre 2013 Trauma Meeting Riccione**
TITOLO: Fratture esposte: le classificazioni e le implicazioni cliniche
TITOLO: Simposio AOTI: caso clinico femore
- 26-29 ottobre 2013 SIOT GENOVA**
TITOLO: Nuove classificazioni delle pseudartrosi
TITOLO: Fratture complesse metadiapisi omero
MODERATORE: Sessione trauma 2 comunicazioni sabato 26-10-2013
- 9-11-2013 Solbiate Olona (Va): Infezioni in traumatologia: il problema e le soluzioni**
TITOLO: Il trattamento delle fratture esposte
- 30-11-2013 Milano SLOTO : I traumi complessi dell'arto inferiore**

TITOLO: La gestione del paziente in PS

Moderatore Sessione Complicanze

6-12-2013 Bari Congresso Nazionale Società dell'anca

TITOLO: L'algoritmo per la gestione di una frattura periprotetica

2014

1-4 aprile 2014 Sesto di Pusteria Congresso Nazionale Congiunto società superspecialistiche traumatologiche

TITOLO: Consensus Linee Guida Perdite di sostanza ossea: il ruolo della meccanica

TITOLO: Fratture dell'anello pelvico: le fratture complesse che è meglio centralizzare. Perché? Il trattamento

22-23 sett 2014 Milano II masterclass ESTROT

TITOLO: scelta dell'impianto

3-10-2014 Milano "le fratture di femore prossimale nell'anziano"

TITOLO: Esperienza in un Hub di Primo livello

16-10-2014 Riccione Trauma Meeting

TITOLO: Classificazione ed implicazioni cliniche

Moderatore al Simposio Depuy sulle fratture del terzo prossimale di tibia

7-8 novembre 2014 Cotignola : la chirurgia dell'anca a 360°

TITOLO: presentazione di un caso clinico sulle fratture dell'anello pelvico

13-12- 2014 Congresso SLOTO

TITOLO: Le infezioni in traumatologia: quando e se rimuovere la sintesi

2015

9-5-15 Matera: meeting di Ortopedia

TITOLO: Fratture terzo prossimale omero, placca a stabilità angolare: indicazioni e limiti.

21-5-2015 I Incontro Rete trauma maggiore

TITOLO: Lesioni dell'anello pelvico

20-6-15 Milano Biofilm Meeting

TITOLO: Antibiotic-PLLA coating in traumatology: research and clinical applications

7-11-11-2015 Congresso Nazionale SIOT

TITOLO: Consensus sulle fratture del femore del paziente fragile anziano: le indicazioni chirurgiche secondo l'AO

TITOLO: Corso di Istruzione: Le fratture del pilone tibiale: sintesi interna

TITOLO: Fratture periprotetiche distali di femore

TITOLO: Distal femoral osteoporotic fractures: ORIF

11-12-15 Davos ICUC MEETING

18-12-15 Cavalese: Radiologi ed Ortopedici

TITOLO: traumi del ginocchio

2016

- 20-21-5-2016 Milano Congresso Nazionale AITOG**
- 9-9-16 Rome SICOT Congress AO Trauma Symposium**
Chair and faculty Tips and Tricks in complex cases - Shoulder
- 24-9-16 Larnaca cyprus Medfort Congress**
TITOLO: Syndesmotic injuries
- 7-10-16 Riccione Trauma Meeting**
TITOLO: Le fratture diafisarie di femore: la placca
Chair del Simposio AO sul carico postoperatorio
- 20-10-2016 Bologna Rizzoli- complicazioni ed esiti nelle lesioni traumatiche dell'arto inferiore**
TITOLO: Pseudartrosi diafisarie di femore: chiodo o placca
- 27-10-16 Torino SIOT**
TITOLO: L'osteosintesi nelle fratture periprotetiche d'anca – Corso di Istruzione
TITOLO: Le pseudartrosi del femore prossimale: tecniche di correzione – Riunione congiunta AO-AIP-SIDA
- 15-11-16 Vilnius: AO Trauma /AO Recon Seminar**
TITOLO: Epidemiology, risk factors and classification of periprosthetic fractures
- 3-4-12-2016 Davos Fracture complications (Co-chair)**
- 17-12-16 Milano - Congresso SLOTO**
TITOLO: caso frattura lussazione Pipkin
- 2017**
- 4 marzo 2017 Sassari II Politrauma: aspetti organizzativi e clinici**
TITOLO: L'ortopedico tra fissazione esterna ed inchiodamento
MODERATORE: casi clinici
- 5-6 maggio 2017 Bari – Congresso Nazionale AIP**
TITOLO: le perdite di riduzione nelle fratture d'acetabolo
MODERATORE
- 24-3-2017 Milano Masterclass Fratture articolari dell'arto inferiore**
TITOLO: acetabolo - scelta degli accessi chirurgici
- 18 maggio 2017 Loano Congresso Nazionale OTODI**
TITOLO: Fratture su mezzi di sintesi – gomito
- 26-5-2017 Monza Hip Revision masterclass**
TITOLO: fratture periprotetiche
- 31-5-17-2-6-17 EFORT Congress Vienna (ECM 18)**
TITOLO: Arthroplasty vs Fixation, especially in the grey zone
MODERATOR: 2 SESSIONS ON TRAUMA
- 28-9-2017 Alessandria – Congresso SPLLOT**
TITOLO: Traumatologia bacino , anca e ginocchio: il mio caso peggiore
- 5-10-17 Riccione – Trauma Meeting**
TITOLO: Vie d'accesso alla scapola

20-23 -10-2017Palermo SIOT 2017-12-10

TITOLO: Spalla flottante: indicazioni e strategie chirurgiche

TITOLO: Ginocchio: deformità postraumatiche iuxta articolari

TITOLO: Nuovi approcci per prevenire le infezioni: il ruolo degli impianti rivestiti

TITOLO: Fratture malleolari: i problemi connessi alla sindesmosi

18-11-2017 Roma Trattamento delle fratture del pilone tibiale e loro esiti

TITOLO: Principi di osteosintesi (ECM 4)

24-11-17 Bergamo Critical issues in the management of polytrauma patient with traumatic brain injury

TITOLO: Innovations in the treatment of long bone fractures

11-12-2017 Milano Trauma update

TITOLO: pelvic fractures

2018

9-2-2018 Cagliari: Omero prossimale

TITOLO: Casi clinici complessi

10-2-2018 Roma Rome elbow 2018

TITOLO: Fattori biologici emecanici che interessano il callo osseo

5-6-4-18. Budapest interactive meeting zimmer

Titolo: Proximal humerus non union

Titolo: Unplugged case

12-4-2018 Orthopea Milano

Titolo: Il damage control e la sintesi definitiva nelle fratture della tibia distale

12-16-5-2018 AO WORLD CONGRESS Madrid (CME 21)

Faculty in Master Periprosthetic fractures

Title: Case based lecture: fixation

Title: Megaprosthesis

21-9-2018 bologna chirurgia dell'anca summer school

TITOLO: fratture periprotetichiche

12-13 October 2018 Mainz AOTK Sympsium

Title:Distal femur: what are the advantages of double plating and when it is needed?

Title: Clinical case on the use of blade plate

25-10-18 Berlino DKOU Congress

Title and Chair: Intertrochanteric fractures: what is the best solution for stabilization?

Title: Megaprosthesis

31-10-2018 Roma Riunione ALOTO

TITOLO: Via d'accesso e sintesi alla colonna posteriore del piatto tibiale

9-11-2018-11-11-2018 SIOT Bari

TITOLO: Floating Shoulder: algoritmo di trattamento
TITOLO: Il terzo malleolo
TITOLO: Osteosintesi con stabilità angolare nell'arto superiore
TITOLO: Evoluzione dei sistemi di osteosintesi nelle fratture periprotetichiche d'anca
TITOLO: Proximal femur: tricks and tips to prevent failures
COORDINATORE: Le fratture periprotetichiche di ginocchio

15-11-2018 Paris AO Meeting in SOFCOT Congress

TITLE: MIPO in distal tibia fractures

2-7 Dec 2018 Davos Current Concepts – Lower extremity – faculty cases

2019

22-23 feb 2019-03-18 Milano Humanitas

TITOLO: Le fratture dell'acetabolo: classificazione e studio radiografico

31-5-19 Torino Congresso AISOT

TITOLO: Lezione magistrale: Arto inferiore: principi di trattamento e piano preoperatorio

2-10-19 Trauma Meeting Riccione

Boot Camp TITOLO: Fratture esposte e sindrome compartimentale

TITOLO: Pseudartrosi avambraccio

11-12-ott 2019 Berlino AOTK Experts Symposium

TITOLO: Conclusions

19-10-19 Matera Congresso APLOT

TITOLO: Lettura Magistrale: Fratture periprotetichiche d'anca

22/23-10-19 DKOU 2019 Berlino

Chair: Non Union TITOLO: Innesti massivi nelle perdite d'osso femorali

Chair: Proximal femur TITOLO: complex cases

2021

4-7 nov 2021 Roma SIOT

TITOLO: Le fratture acetabolo nell'anziano

12-11-2021 Milano Tutti i trucchi dell'inchiodamento e complicanze

TITOLO: femore

19-11 2021 Milano Focus On – La stabilità angolare

TITOLO: Fallimenti: eccesso di rigidità?

2022

10-12 marzo 2022 SIAGASGOT Annual Meeting – fratture del piatto tibiale

28 marzo 2022 Padova Congresso Nazionale CIO

TITOLO: Meet the expert: Pseudartrosi atrofiche con malallineamento

7-4-22 Verona AO Trauma Seminar: intraoperative imaging (chair)

28 maggio 2022 Avellino Trauma Forum

TITOLO: Trattamento con placche dedicate

26-27 agosto 2022 Oslo AO TC trauma experts symposium

TITOLO: periprosthetic fractures

5-9 settembre 2022 OTODI Master week – modulo arto inferiore

6 Settembre 2022: OTODI Master week : Relatore ETC vs Appropriate care :Dal damage control alla gestione dei tessuti molli

25-26 settembre 2022 congresso ALOTO il lato oscuro delle fratture periarticolari

TITOLO: Fratture instabili del terzo prossimale di femore: quando e perché la placca

10-12 nov 2022 congresso nazionale SIOT roma

25-26 NOV 2022 congresso ALOTO

TITOLO: fratture prossimali femore quando e perché la placca

17-12-2022 congresso SLOTO milano (Presidente)

TITOLO: Novità in traumatologia

WEBINARS

4-dic-2020	Webinar AO Periprosthetic fractures (chairman)
11- dic 2020	webinar Lo scheletro nell'armadio: dal pentimento alla lezione (chair)
8-7-21	webinar AO Case discussion for mediterranean countries - chair
sett 2021	webinar aloto : trattamento delle pseudartrosi settiche dell'arto superiore (relatore)
30-1-23	webinar OODI – fratture in osteomielite (moderatore)

5. PARTECIPAZIONE A CORSI E CONGRESSI COME "PARTECIPANTE" ____

15/11/86	Milano	"Trombosi venosa profonda ed embolia polmonare".
12/12/87	Milano	"Lo sci alpino: aspetti traumatologici".
21/5/88	Trieste	"La patologia del piede nello sport".
18/6/88	Milano	"Novità medico-traumatologiche nel rugby".
3-9/7/88	Milano	"XXVI World Congress of the International College of Surgeons".
8/7/88	Milano	"Giornata Internazionale di Aggiornamento in Ortopedia".
1/10/88	Genova	"La spalla dello sportivo".
1/4/89	Venezia	"Patologia della caviglia e del piede nello sport".
7/4/89	Milano	"Convegno congiunto sulla Chirurgia del ginocchio e Traumatologia".
14/6/89	Milano	"La nucleotomia percutanea secondo P. Kambin".
15/9/89	Merate	" Deformita' congenite e displasie ossee
16/9/89	(Como)	nell'età evolutiva".
30/9/89	Castell'Arquato	"La spalla dolorosa".
7/10/89	Milano	"La chirurgia protesica dell'avampiede".

13/10/89	Monte-	"IV Congresso Nazionale della SITRAS:
14/10/89	Grotto	Traumatologia della Pallavolo"
11/11/89	Milano	"Attività fisica e anziani: aspetti fisiopatologici"
18/11/89	Milano	"La chirurgia ortopedica nelle localizzazioni minori dell'Artrite Reumatoide".
11/12/89	Alba	"XXV Corso di aggiornamento in Chirurgia
16/12/89	(Cu)	del Piede".
24/3/90	Milano	"Le lassità croniche del ginocchio".
4/4/90	Milano	"Studi biomeccanici dei tutori funzionali di ginocchio, ricerca ed applicazione pratica in traumatologia dello sport".
19-21/4/90	Pavia	"Giornate ortopediche pavesi".
3-4/5/90	Milano	"84° Congresso della S.P.L.L.O.T. e 3° Congresso di aggiornamento in tema di ortopedia infantile".
16/6/90	Castell'	"Riunione d'aggiornamento sulla protesi Arquatoparziale d'anca ellittica"
19/7/90	Milano	"II° Settimana Mondiale di Aggiornamento in
20/7/90		Chirurgia"
4-6/10/90	Milano	"S.E.C.E.C.: 4th Congress of the European Society for surgery of the shoulder and the elbow"
11/10/90	Como	"Il Corso della Scuola Internazionale di
12/10/90		Ortopedia: L' osteosintesi alle soglie del 2000"
25-26-1-1991	Savona	Fratture e lussazioni tibiotarsica
16/3/91	Milano	"VII Giornate Ortopedico-Reumatologiche dell'Istituto Ortopedico G.Pini"
5/4/91	Kerpape	15° Seminaire du G.E.O.P.: "L'Anche chez
6-7/4/91	(FRA)	l'enfant"
22-4-91	Milano	"Il dolore in clinica ortopedica e reumatologica"
27-5-91	Milano	"15 anni di esperienza con la Protesi Monocondilica di ginocchio. P. Cartier"
8-6-91	Monguzzo	"Convegno Internazionale in Microchirurgia e Chirurgia della Mano"
8-6-91	Pettenasco	"Il Triathlon: aspetti Medici e Tecnici"
27-28-9-91	Milano	"Patologia del piede: tecniche chirurgiche a confronto"
10-10-91	Milano	"Corso Tecnico-scientifico sulle ortesi di caviglia"
11-12-10-91	Orvieto	"4° Congresso Nazionale della Societa' Italiana di Ortopedia Pediatrica"
18-19-10-91	Torino	"86° Congresso S.P.L.L.O.T."
3-4-4-92	Madonna	"Convegno Internazionale di Traumatologia di Campiglio dello Sport"
5 - 6 -92	Pordenone	"XX Congresso Nazionale della Societa' Italiana di

Medicina e Chirurgia del piede - Fratture della tibio-tarsica"

11-12 - 9 - 92	Milano	Simposio AO: "Attualita' sulla terapia chirurgica delle fratture di tibia"
23-24-10-92	Bellagio	I Congresso Nazionale AISO - Associazione italiana per lo studio dell'osteosintesi
8-5-1993	Milano	Primo incontro della Chirurgia della mano
13-15-5-93	Pisa	XXI Congresso Nazionale della Società Italiana di Medicina e Chirurgia del Piede: Il piede piatto
28-30-5-93	Milano	The International Conference and updating course on the orthopaedic treatment of cerebral palsy
14-11-93	Roma	78° Congresso Nazionale SIOT - Riunioni Superspecialistiche
4-6-4-94	Manchester	Orthopaedic Trauma: A Masterclass Symposium
7-4-95	Milano	I incontro dell'Italian Chapter AOAA
21-10-95	Varese	Cementi ossei: attualita' e prospettive
19-20-4-1996	Verona	Protesi d'anca: realta' e prospettive Incontro italo-polacco di ortopedia e traumatologia
27-4-97	Firenze	II incontro dell'Italian Chapter AOAA
13-14-6-96	Bologna	La chirurgia della pelvi e dell'anca
5-10-96	S. Pellegrino	Convegno di traumatologia dello sport
26-10-96	Milano	Allenare, "costruire" il muscolo ?
22-11-96	Milano	I Convegno SLOTO
22-2-97	Milano	Le fratture di avambraccio e polso: aggiornamento sulla terapia chirurgica
7-8-3-97	Stoccarda	Impianti protesici ceramica-ceramica
12-4-97	Roma	"Osteosintesi mini-invasiva e Fratture d'omero" III Incontro dell'Italian Chapter AOAA
7-6-97	Roma	A global approach to THR
5-6-9-97	Dublino	Instructional Course and Cadaver Workshops on Knee Surgery
9-11-97	Roma	82° Congresso Nazionale SIOT (Riunione della Società di Chirurgia del ginocchio)
9-5-98	Jesolo	IV Incontro Italian Chapter AOAA
13-14-11-98	Milano	La TAC nell'iter diagnostico delle patologie dell'apparato locomotore
22-23-24-2-99	Milano	Corso di Aggiornamento teorico-pratico in Chirurgia del Ginocchio
5-6-99	Milano	Il trattamento riabilitativo delle lesioni della cuffia dei rotatori
4-2-2000	Parma	La patologia femororotulea
8-13-4-2000	Monza	6° Corso pratico in chirurgia della mano e microchirurgia ricostruttiva
8-4-2000	Torino	Giornata di aggiornamento in microchirurgia ricostruttiva
30-9-00	Pontassieve	Incontro AO – Pseudartrosi e vizi di consolidazione
31-3-01	Firenze	Simposio AOAA – Osteosintesi con placca: preistoria o realtà?
23-08-01	Milano	Vertebroplasty

6-10-01	Pontassieve	La protesi in particolari casi clinici
19-1-2002	Zingonia	I congresso SICOOP
11-10-02	Latina	II Convegno Nazionale SICOOP
12-10-02	Rovigo	Attualità nella diagnosi e nel trattamento delle metastasi ossee (CME 4)
20-10-02	Venezia	Le fratture in osteoporosi (CME 2)
7-8-11-02	Edinburgh	International Instructional Trauma Course (CME 12)
23-11-02	Milano	Giornata Italiana dell'ernia del disco (CME 4)
14-12-02	Milano	Promozione della qualità, della sicurezza e della salute all'interno dell'ambiente di lavoro (CME 6)
15-3-03	Roma	IX Incontro Italian Chapter AOAA – Le fratture dell'estremo prossimale dell'omero
20-12-03	Milano	Congresso SLOTO: Le fratture di acetabolo (CME 4)
27-28-29 – 5-04	Milano	23rd Annual Meeting EBJIS (ECM 16)
12-6-04	San Donato	Il trattamento delle pseudartrosi (CME 3)
25-6-04	Milano	Osteotomia del ginocchio oggi
8-9-04	Colombaro di Cortefranca (BS)	1 masterclass – corso arto sup (ECM 4)
9-10-9-04	Colombaro di Cortefranca (BS)	1 masterclass – corso di traumatologia (ECM 11)
24-9-04	Milano	La neutralizzazione dinamica – masterclass sistema dynesis
24-28-10-04	Napoli	89° Congresso SIOT (CME 10)
24-10-04	Napoli	Le fratture complesse dell'arto superiore (CME 3)
10-6-05	Torino	“L'approccio multidisciplinare al trauma addomino-pelvico” (ECM 5)
18-21-9-05	Chia	Triennial AOAA Symposium
22-4-06	Firenze	“Le patologie traumatiche acute e croniche”
12-11-06	Roma	riunione AISO-AOAA (ECM 3)
5-5-07	Cefalu'	Trattamento delle fratture articolari degli arti inferiori
11-14-9-07	Amburgo	ISOLS
20-10-07	Roma	Riunione autunnale Italian charter Alumni AO: " Attualità su un antico tema: le fratture laterali del femore prossimale – osteosintesi di femore in presenza di altri impianti
7-10-08	Cagliari	PFNA e dintorni
23-11-2008	Roma	Mininvasività in traumatologia ECM 2
28-30-5-09	Roma	OTODI 2009 – fratture esposte arto inferiore
8-11-2009	Milano	3° Congresso nazionale AIP (ECM 5)
17-19-10-2010	Lucerna	– Le fratture del cotile – Corso teorico-pratico su preparati anatomici
25-9-2010	Rozzano	aggiornamenti in chirurgia orto-traumatologica ID 49074.1 (ECM 4)
25-9-2011	Roma	4° congresso nazionale AIP (ECM 3)
20-11-2010	Roma	Incontro AO trauma italia (ECM 4)
21-11-2010	Roma	Incontro AO trauma italia (ECM 4)
14-15-12-2010	Davos	– Workshop Roadmap of research
30-1-2011	Milano	“Le fratture dell'acetabolo: diagnosi e trattamento” (ECM 8)
14-11-2011	Milano	Esecutore ILS – immediate life support
17-4-2012	Solothurn	Innovation focus day – evento Synthes presentazione DLS e ETN protect
22-24- 11-2012	Luzern	Corso AO trauma con dissezione anatomica: chirurgia del piede e della caviglia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

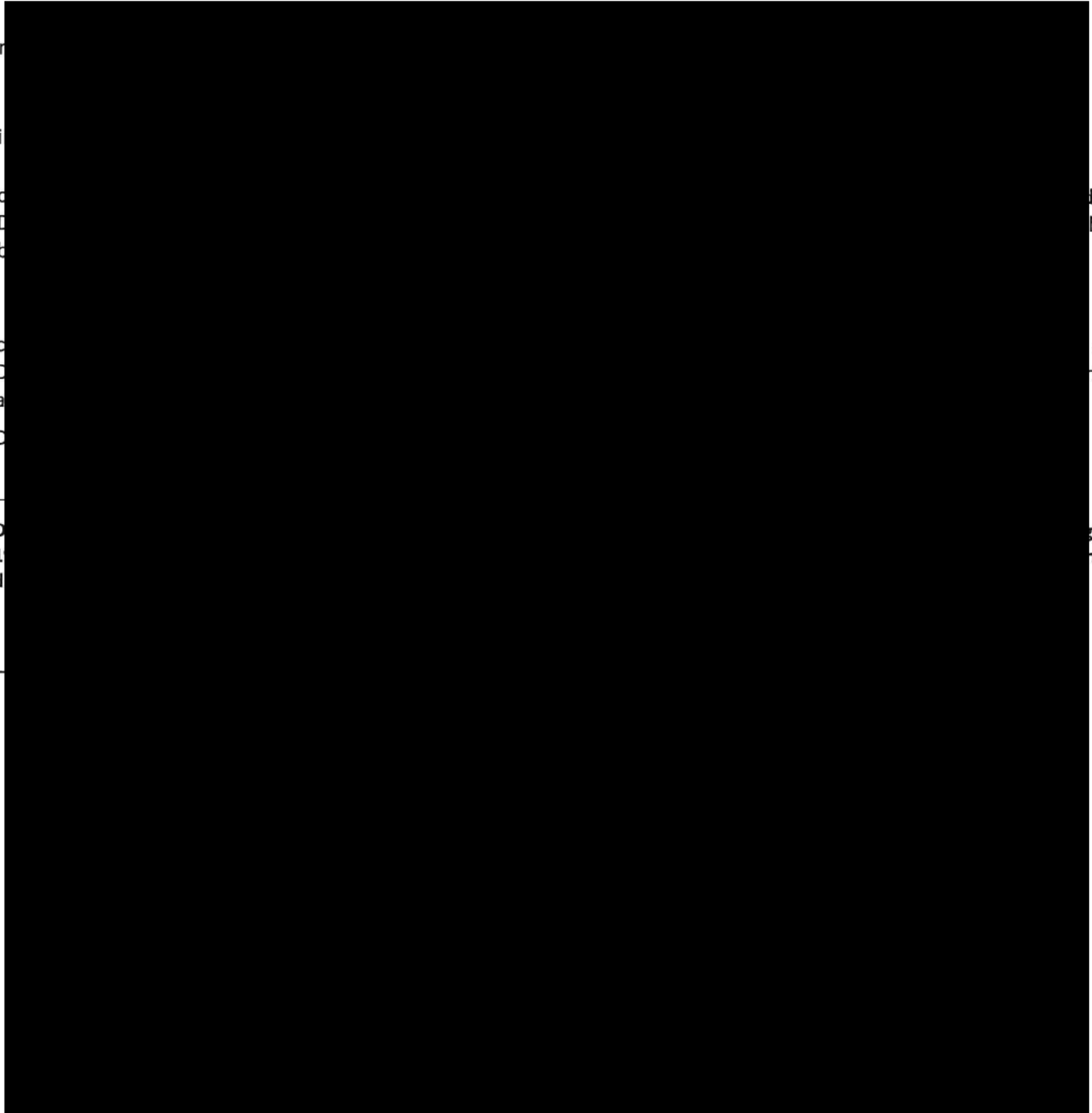
ALTERNATIVA ALL'AUTENTICAZIONE DI COPIE

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

(ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183)

Io sottoscritto/a _____ **BERLUSCONI MARCO LUIGI MARIA** _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ **MILANO** _____ (**MI**) il _____ **2-7-1962** _____
(comune di nascita, se nato all'estero, specificare lo stato)



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

(ai sensi D.P.R. 445 del 28/12/2000 come modificato dall'art. 15 della Legge 12/11/2011 n. 183)

Io sottoscritto/a _____ BERLUSCONI MARCO LUIGI MARIA _____

nato/a a _____ MILANO _____ (_____) il _____ 2-7-1962 _____
(comune di nascita, se nato all'estero, specificare lo stato)

