

Scuola di Medicina Ayurvedica Corso Medicina Ayurvedica 2018/19

Milano gennaio 2018

Caro/a Collega,

Ti invio le informazioni relative al **Corso di Medicina Ayurvedica** riservato ai medici ed odontoiatri che avrà inizio il 27 ottobre p.v. a Milano.

SCHEMA DEL CORSO:

Il percorso formativo teorico-pratico ha la durata complessiva di 4 anni (600 ore/150 ore frontali all'anno).

Il programma e la struttura del Corso sono stati approvati dalla S.S.I.M.A. Società Scientifica Italiana di Medicina Ayurvedica, le cui specifiche sono state adottate da diversi Ordini dei Medici, fra cui Milano e Bologna, come criteri essenziali per l'iscrizione nei Registri Ordinistici delle Medicine Non Convenzionali quale Esperto in Medicina Ayurvedica.

L'iscrizione alla Società Scientifica Italiana di Medicina Ayurvedica è inclusa nella quota di iscrizione alla Scuola.

Per tutta la durata del Corso sarà privilegiato il rapporto e la collaborazione con il Corso dei Terapisti per una ottimale integrazione ai fini terapeutici ed operativi. Al termine del quadriennio verrà rilasciato previo superamento degli esami previsti e la discussione di una tesi, il **Diploma in Medicina Ayurvedica**.

A partire dal 2° anno di corso è previsto inoltre un soggiorno di studio (facoltativo) di 15 giorni presso l'Ayurvedic Institute Ashtavaidyan Thrissur Thaikat Mooss' SNA Oushadhasala in Kerala, India, per approfondimenti teorico-pratici per un totale di ulteriori 70 ore annue di insegnamento.

Considerando quindi il periodo di studio in India (che si effettua ogni anno) si raggiunge un monte ore totale di 880 ore frontali in quattro anni.

FREQUENZA:

La modalità di frequenza è indicativamente espressa in 1 week-end (sabato 9:30/13:30 - 14:30/18:30 e domenica 9:00/13:00 - 14:00/18:00) al mese per nove mesi più una o due giornate di verifica finale a giugno.

Per ottenere l'ammissione agli esami è necessario frequentare almeno il 75% delle lezioni.

CREDITI E.C.M.

Al Corso di Medicina Ayurvedica sono stati assegnati **50 crediti ECM** annui.

La frequenza dell'intero Corso frutterà ai partecipanti un totale di 200 credit ECM nei 4 anni.

DATE delle lezioni del primo anno:

27/28 Ottobre 2018 – 10/11 Novembre 2018 – 15/16 Dicembre 2018 – 26/27 Gennaio 2019 – 23/24 Febbraio 2019 – 23/24 Marzo 2019 – 13/14 Aprile 2019 – 25/26 Maggio 2019 – 15/16 Giugno 2019 – 29/30 Giugno 2019 (esami).

SEDE DEL CORSO:

Ayurvedic Point C.so Sempione 63 Milano

www.ayurvedicpoint.it - e mail: info@ayurvedicpoint.it

ayurvedic point srl - corso sempione 63 - 20149 milano - tel 02 3926 5798 - fax 02 45486075
c.f. e p.iva 02690660127 - r.e.a. milano 1888556 - capitale sociale € 24.000 i.v. - pec: ayurvedicpoint@pec.it



REQUISITI DI AMMISSIONE

Laurea in medicina e chirurgia o in odontoiatria.

L'iscrizione è aperta anche, previo colloquio conoscitivo, ai laureandi, in regola con gli esami, iscritti all'ultimo anno della facoltà di medicina e chirurgia.

DOCUMENTI NECESSARI PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI MEDICINA AYURVEDICA

Certificato di Iscrizione all'Ordine dei Medici

Fotocopia Documento Identità (in corso di validità)

Due foto tessera

Fotocopia Codice Fiscale

Certificazione di regolarità degli esami sostenuti (per i laureandi iscritti all'ultimo anno della Facoltà di Medicina e Chirurgia)

Curriculum Vitae (se disponibile)

I documenti richiesti devono essere inviati per presa visione della Direzione **prima** dell'effettiva iscrizione al Corso (o consegnati anche in sede di colloquio) mentre il Regolamento della Scuola (copia per la scuola) deve essere consegnato debitamente firmato in ogni sua parte, contestualmente all'atto dell'iscrizione.

Modalità di invio dei documenti richiesti:

via posta ordinaria ad Ayurvedic Point C.so Sempione 63 - 20149 Milano.

via email ad info@ayurvedicpoint.it

La Direzione comunicherà dopo il colloquio l'eventuale ammissione al Corso e sarà quindi possibile procedere all'iscrizione secondo le modalità previste.

CORPO DOCENTE:

Dott. Ernesto Iannaccone (medico chirurgo, spec. in Igiene e Medicina Preventiva, Roma)

Dott.ssa Barbara Bergnach (medico chirurgo, Master in Āyurveda, Udine)

Dott.ssa Maria Cristina Minniti (medico chirurgo, specialista in Ematologia, Master in Āyurveda, Direttore del Corso per Medici della Scuola di Medicina Ayurvedica "Ayurvedic Point", Torino)

Dott. Antonio Morandi (medico chirurgo, spec. in Neurologia, Varese. Direttore della Scuola di Medicina Ayurvedica "Ayurvedic Point", Presidente della S.S.I.M.A. Società Scientifica Italiana di Medicina Ayurvedica)

Dott. Silvano Pomari (medico chirurgo, spec. in Cardiologia, Verona)

Carmen Tosto (terapista Āyurveda e insegnante Yoga, Piacenza. Direttore del Corso per Terapisti Āyurveda della Scuola di Medicina Ayurvedica "Ayurvedic Point")

Dott. Giorgio Loporati (esperto di Sanscrito e Filosofia orientale, Ivrea)

Avv.to Antonio Franchina (avvocato giuslavorista Milano)

Dott. Victory Craxi (medico ayurvedico BAMS-Milano)

Dott. Paolo Vintani (farmacista, Milano)

Dott. Iginio Zamburlini (Odontoiatra, Master in Āyurveda, Como)

Dott. Fabio Garuti (medico chirurgo, spec. in Anestesia e Statistica Sanitaria, Master in Āyurveda Milano)

Dott. Atreya Smith (Vaidya, Presidente "European Institute for Vedic Studies", Francia)

Dott. Narayan Nambi (Vaidya, SNA Oushadhasala Āyurveda Nursing Home, Thrissur, Kerala, India)

Dott.ssa Devi Narayan (Vaidya, SNA Oushadhasala Āyurveda Nursing Home, Thrissur, Kerala, India)

Dott. Vasudevan Taikhat Mooss (Vaidya, SNA Oushadhasala Āyurveda Nursing Home, Thrissur, Kerala, India)

E' previsto l'intervento spot di docenti esterni per insegnamenti particolari. In caso di ospite straniero è prevista la traduzione simultanea.

www.ayurvedicpoint.it - e mail: info@ayurvedicpoint.it

ayurvedic point srl - corso sempione 63 - 20149 milano - tel 02 3926 5798 - fax 02 45486075
c.f. e p.iva 02690660127 - r.e.a. milano 1888556 - capitale sociale € 24.000 i.v. - pec: ayurvedicpoint@pec.it



ayurvedic point

COSTI: Quota annuale: € 2.820

(incluse Iva, tassa d'esame annuale, 50 Crediti ECM ed Iscrizione alla S.S.I.M.A. Società Scientifica Italiana di Medicina Ayurvedica)

MODALITA' DI PAGAMENTO (IVA inclusa)

Sono previste tre rate

- **1° Rata € 940,00** al momento dell'iscrizione e comunque non oltre il 15 Settembre 2018.
(inviare via fax copia del bonifico insieme al Modulo di Iscrizione debitamente compilato e firmato in ogni sua parte)
- **2° Rata € 940,00** entro e non oltre il 15 Gennaio 2019.
- **3° Rata € 940,00** entro e non oltre il 15 Aprile 2019.

I pagamenti possono essere effettuati tramite Assegno o Bonifico Bancario intestato a:

Ayurvedic Point srl
UNICREDIT BANCA IBAN: IT 77 N 02008 50530 000040347318
BIC SWIFT: UNCRITM1329

Qualora l'allievo regolarmente iscritto decidesse di non proseguire il corso, è tenuto in ogni caso al pagamento dell'intero anno scolastico in corso. (Come da Regolamento della Scuola punto 2/D)

SEMINARI INTEGRATIVI:

Sono previsti, a parte durante l'anno scolastico, seminari integrativi e di specializzazione, la cui durata può essere sommata per il raggiungimento del monte ore previsto (in caso di assenze oltre il limite stabilito) secondo un piano studi precedentemente concordato. Tali seminari sono sempre previsti in ore extra scolastiche e quindi con un costo a parte.

INFORMAZIONI

348 1568692 - 348 4409613

Dr. Antonio Morandi

Direttore Scuola di Medicina Ayurvedica "Ayurvedic Point"



ayurvedic point



MODULO DI ISCRIZIONE

Corso di Medicina Ayurvedica a.a. 2018/19

Riservato ai laureati in Medicina e Chirurgia ed Odontoiatria

Io sottoscritto/a dr./dr.ssa

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ PROV. _____ C.A.P. _____

VIA _____ N. _____ EMAIL _____

TEL. FISSO _____ TEL. MOBILE _____ FAX _____

DOMICILIO (se diverso dalla residenza) VIA _____ N. _____

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

CODICE FISCALE _____ P. IVA _____

ISCRITTO ALL'ORDINE DEI MEDICI E ODONTOIATRI DI _____ N. _____

ANNO DI LAUREA _____ SPECIALIZZAZIONE IN _____

DATI PER FATTURAZIONE (se diversi da quelli sopraindicati)

INTESTAZIONE FATTURA

VIA _____ N. _____ EMAIL _____

COMUNE _____ PROV. _____ C.A.P. _____

P. IVA _____ COD. FISC. ATTIVITA' _____

Chiedo di essere iscritto al: 1° anno del Corso di Medicina Ayurvedica riservato ai Medici ed Odontoiatri sede di Milano organizzato da Ayurvedic Point srl e verso la quota di € 940, 00 relativa alla prima rata scolastica

Luogo _____ Data _____ Firma _____

Coordinate per Bonifico Bancario intestato a: AYURVEDIC POINT srl

UNICREDIT BANCA IBAN: IT 77 N 02008 50530 000040347318 - BIC SWIFT: UNCRITM1329

N.B. La ricevuta del bonifico ed il presente modulo devono essere inviati contestualmente

via email ad info@ayurvedicpoint.it oppure via fax al n. 02 45486075

Per ulteriori informazioni: tel. 02-392657986 cell. 348 1568692 e-mail: info@ayurvedicpoint.it

Oggetto: informativa e richiesta di consenso ai sensi e per gli effetti degli artt. 13, 23 e 26 D.Lgs.196/30 giugno 2003, relativo alla tutela dei trattamenti dei dati personali.
I dati personali da Voi forniti o eventualmente conosciuti nel corso del rapporto contrattuale sono trattati esclusivamente da Ayurvedic Point srl nel rispetto dell' articolo 13 del D.Lgs 196/2003. Il trattamento dei dati ha finalità contabili e amministrative. I dati vengono trattati in forma scritta e/o su supporto cartaceo, magnetico, elettronico o telematico durante la raccolta, la consultazione, l'elaborazione, il raffronto, l'interconnessione e la cancellazione secondo quanto previsto dal Codice vigente. Il riferimento dei dati stessi non è obbligatorio se non per tutto ciò che è strettamente necessario al corretto svolgimento del rapporto contrattuale. Si precisa comunque che la mancata comunicazione dei dati potrà determinare l'impossibilità di dar corso al rapporto contrattuale ed alla sua gestione. I dati da Voi forniti non verranno comunicati o diffusi a terzi e saranno trattati per tutta la durata del rapporto contrattuale. Tali dati saranno comunque conservati da Ayurvedic Point srl. Vi informiamo inoltre che godete dei diritti di cui agli articoli 13 e 7 del Decreto citato ed in qualunque momento potrete richiedere ed ottenere ogni aggiornamento e rettifica dei dati stessi, nonché, nel caso di trattamento effettuato in violazione di legge, la loro cancellazione o blocco. Per qualsiasi comunicazione inerente i Vostri dati o diritti di cui all' articolo 7 del sopracitato Codice Vi preghiamo di darci comunicazione a mezzo raccomandata A.R. Titolare del trattamento dei Vostri dati personali è : Ayurvedic Point srl, C.so Sempione 63 - 20149 Milano, in persona del legale rappresentante dr. Antonio Morandi, domiciliato per la carica presso Ayurvedic Point srl.

Data _____ Firma _____

Oggetto: Informativa del diritto di recesso

Ai sensi dell'art. 49, comma 1, lett. h) D.Lgs.06 settembre 2005 n°206, si informa (chi non riveste qualifica di professionista ed ha stipulato il contratto a distanza) della

www.ayurvedicpoint.it - e mail: info@ayurvedicpoint.it

ayurvedic point srl - corso sempione 63 - 20149 milano - tel 02 3926 5798 - fax 02 45486075

c.f. e p.iva 02690660127 - r.e.a. milano 1888556 - capitale sociale € 24.000 i.v. - pec: ayurvedicpoint@pec.it



ayurvedic point

possibilità di esercitare il diritto di recesso senza onere di motivazione entro 14 giorni. Per esercitare il diritto di recesso l'interessato è tenuto a comunicare la decisione di recedere dal contratto tramite una dichiarazione esplicita (ad esempio lettera inviata per posta, via fax o posta elettronica). Per rispettare il termine di recesso, è sufficiente inviare la comunicazione relativa all'esercizio del diritto di recesso prima della scadenza del diritto di recesso. A chi recede dal contratto saranno rimborsati i pagamenti effettuati senza indebito ritardo e in ogni caso non oltre 14 giorni dal giorno di ricevimento della comunicazione di recesso. Il diritto di recesso non è applicabile a chi ha usufruito di condizioni agevolate subordinate al rispetto di un ordine temporale.

Data _____

Firma _____

REV 01 del 04/05/09

Aggiornamento del 15.02.2018

www.ayurvedicpoint.it - e mail: info@ayurvedicpoint.it

ayurvedic point srl - corso sempione 63 - 20149 milano - tel 02 3926 5798 - fax 02 45486075
c.f. e p.iva 02690660127 - r.e.a. milano 1888556 - capitale sociale € 24.000 i.v. - pec: ayurvedicpoint@pec.it