

KURS

20-21 czerwca 2026

Ultrasonografia interwencyjna dla Termolezji

Zapraszamy na specjalistyczny kurs przeznaczony dla neurochirurgów, chirurgów, anestezjologów i ortopedów.

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

Kurs zakłada m.in., poszerzenie wiedzy teoretycznej z sonoanatomii i praktyczne jej wykorzystanie podczas warsztatów na preparatach zwierzęcych, gdzie zostaną pokazane dojścia iniekcyjne do stawów obwodowych i kręgosłupa.

Uczestnicy kursu będą mieli również możliwość uczestniczenia w przeprowadzanych planowych zabiegach termolezji.

PROWADZĄCY

dr n. med. Piotr Godek

WYKŁADY I WARSZTATY

Sonoanatomia

Ćwiczenia na preparatach zwierzęcych

ZABIEGI

Procedura termolezji w obrębie kręgosłupa i nerwów obwodowych

MIEJSCE KURSU

Sutherland Medical Center
Al. Stanów Zjednoczonych 32 lok. 14
04-036 Warszawa
www.smc.waw.pl

CENA KURSU

2000 PLN

ZAPISY

tel. 22 812 48 41
imc@impomed.pl



Harmonogram kursu

Ultrasonografia interwencyjna dla Termolezji

20-21 czerwca 2026

20 czerwca (sobota)

10:00 - 13:00 WYKŁAD

Sonoanatomia; dojścia iniekcyjne do stawów obwodowych i nerwów obwodowych kręgosłupa szyjnego, piersiowego, lędźwiowego oraz stawu krzyżowo – biodrowego.
Wykład prowadzi dr n. med. Piotr Godek.

13:00 - 14:00 PRZERWA OBIADOWA

14:00 - 17:00 PREZENTACJA I WARSZTATY

Generator G4 do procedur termolezji firmy Boston Scientific - Rafał Makowski, IMC IMPOMED CENTRUM S.A.
Wklucie pod kontrolą USG na preparatach zwierzęcych.
Warsztaty prowadzi dr n. med. Piotr Godek.
Do dyspozycji uczestników 4 aparaty USG.

21 czerwca (niedziela)

09:00 - 14:00 TRANSMISJA ZABIEGÓW TERMOLEZJI

Zabiegi termolezji pod kontrolą USG, w obrębie kręgosłupa i nerwów obwodowych.
Zabiegi wykonuje dr n. med. Piotr Godek.
Obraz na żywo z kamery z sali zabiegowej oraz z aparatu USG.



Formularz zgłoszenia

Ultrasonografia interwencyjna dla Termolezji

20-21 czerwca 2026

DANE OSOBOWE UCZESTNIKA

Imię i nazwisko:

Specjalizacja:

Adres email:

Telefon kontaktowy:

DANE DO WYSTAWIENIA FAKTURY / RACHUNKU

Nazwa firmy / Instytucji:

Adres siedziby:

NIP:

ZGODA NA WYKORZYSTANIE DANYCH

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez IMC IMPOMED CENTRUM S.A. i Sutherland Medical Center w celu: dokonania zgłoszenia na szkolenie; organizacji uczestnictwa w kursie, przygotowania certyfikatu oraz przeprowadzenia czynności rozliczeniowych. Zgoda dotyczy danych osobowych podanych w formularzu zgłoszenia: imię i nazwisko, nr telefonu, adres e-mail.

Wymienione dane osobowe będą przechowywane w formie umożliwiającej identyfikację osoby, której dane dotyczą, przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do wskazanych celów, w których dane te są przetwarzane.

Zgodę można w dowolnym momencie wycofać. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Wycofanie zgody jest możliwe poprzez przesłanie wiadomości e-mail na adres: klinika@smc.waw.pl, imc@impomed.pl.

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

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO

**Formularz zgłoszenia prosimy przesyłać do dnia 01 czerwca 2026r.
na adres: imc@impomed.pl.**

Z uwagi na ograniczoną liczbę miejsc o udziale w kursie decyduje kolejność zgłoszeń.
Płatność na rachunek Sutherland Medical Center po potwierdzeniu dostępności miejsc.

Numer konta 17 2490 0005 0000 4500 4878 9132

Uwaga: Cena nie obejmuje kosztów noclegu i dojazdu.