

# XXVI ENCONTRO NACIONAL DE ESPONDILÍTICOS E SEUS FAMILIARES

## 28 de Novembro de 2015

### “Conhecer + Tratar Melhor”

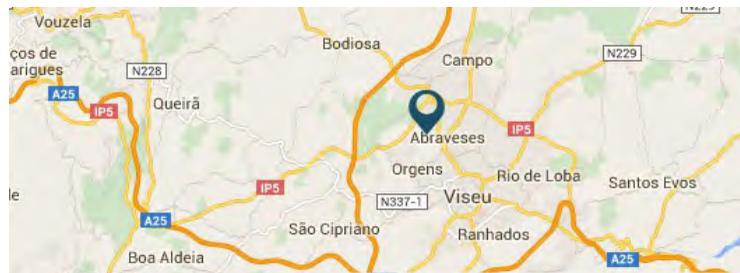
- 09:00 – **Abertura do Secretariado e Boas Vindas aos participantes**
- 10:00 – **Abertura da Sessão**  
Dr. Henrique Morgado, Pres. Mesa Assembleia Regional  
Dr. Rui Borges, Pres. Mesa da Assembleia Geral da ANEA
- 10:15 – **“Espondilite Anquilosante Associativismo de Doentes, uma Visão Global”**  
Dr. Filipe Rocha
- 10:45 – **“A importância da Fisioterapia na Espondilite Anquilosante: da prática à evidência científica”**  
Ft. Sofia Lopes
- 11:15 – *Coffee Break*
- 11:45 – **“Conhecer + Tratar Melhor” - Caracterização estatística dos doentes de EA**
- 12:00 – **“Como ser mais feliz”**  
Dra. M. José Rola
- 12:30 – **“Diagnóstico na EA”**  
Dra. Nádia Martins
- 13:00 – **Encerramento**
- 13:30 – **Almoço**
- 15:30 – **Tarde Surpresa e Lanche**
- 20:00 – **Encerramento (até para o ano...)**

A realização do Encontro vai ter lugar na Quinta dos Compadres, situada a 1 km do centro da cidade de Viseu, junto ao quartel general da GNR

#### Apoios:



Ministério da Solidariedade, Emprego e Segurança Social  
Instituto Nacional para a Reabilitação, I.P.  
PROJETO COFINANCIADO PELO PROGRAMA DE FINANCIAMENTO A PROJECTOS PELO INR, I.P. O CONTEÚDO E PRODUTO RELACIONADO É DA AUTORIA E RESPONSABILIDADE DA A.N.E.A.



abbvie

Av. Alto de Abraveses, 3515-128 Viseu

#### BOLETIM DE INSCRIÇÃO DO XXVI ENCONTRO DE ESPONDILÍTICOS E SEUS FAMILIARES

Inscrições até 16 de Novembro de 2015

Sócio N.º \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_ Profissão \_\_\_\_\_

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Tel. / Móvel \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

#### Preços de Inscrição

Associados, Familiares (Conjuge/Filhos) \_\_\_\_\_ 15€ / Pessoa c/ direito ao Almoço

Não Associados \_\_\_\_\_ 20€ / Pessoa c/ direito ao Almoço

Crianças até aos 3 anos de idade estão isentas de pagamento. Dos 4 aos 12 anos 50% do pagamento aplicável

Cheque n.º \_\_\_\_\_ de € \_\_\_\_\_ s/ Banco \_\_\_\_\_

NIB para transferência 0007 0017 0010 8400 0041 9

(Nos pagamentos por Transferência Bancária anexe comprovativo ao boletim de inscrição)

Cheque ou vale postal emitido à ordem de **Associação Nacional da Espondilite Anquilosante**

Rua de Platão n.º 147 Zambujal 2785-698 São Domingos de Rana \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

(Este boletim de inscrição pode ser fotocopiado)