

**Sabato, 13 giugno 2015**

**Corso di formazione**

**METODICA MINI LIFTING - ESCLUSIVA FTC LIFT**

**Corso teorico-pratico di ringiovanimento mini-invasivo del viso e  
corpo con fili assorbibili in PDO (II livello)**

**Relatore:**

**Dott.ssa Maria Antonia Vivirito**

**Programma**

**Ore 09.30 - Accoglienza partecipanti**

**Ore 10.00 - 12.00 (Generalità)**

*I fili di sospensione e sostegno nell'ottica chirurgica mini invasiva*

*La metodica mini lifting esclusiva FTC Lift*

*Le tecniche associate di bioristrutturazione con  
Biostimolazione, Oxyneedling® e Carbossiterapia*

**Ore 12.00 - 13.30 (Le applicazioni pratiche)**

Utilizzazione pratica dei microfili coreani nella metodica mini lifting esclusiva FTC Lift

**Pausa pranzo**

**Ore 14.00 - 16.00 (Le applicazioni pratiche)**

Utilizzazione pratica dei microfili coreani nella metodica mini lifting esclusiva FTC Lift

Ore 16,00 - Consegna di attestato di partecipazione

---

**Costo del corso:** Euro 200,00 + IVA = Totale Euro 244,00  
(la quota comprende: iscrizione, materiali, pranzo, attestato)

**Il costo sostenuto per il corso verrà rimborsato con l'acquisto di n. 6 confezioni di FTC Lift – Fili di Biostimolazione e/o Sostegno.**

**IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO ENTRO E NON OLTRE IL 7 GIUGNO**

**Sede del corso:** Medic Service - Via Canalis, 9 09170 Oristano – Tel 0783/211136  
Sito web: <http://medicservicesas.weebly.com/>

Il corso verrà attivato al raggiungimento di almeno 15 partecipanti e non dà diritto a crediti ECM

---

CONFERMA DA INVIARE A MEZZO MAIL ALL'INDIRIZZO [marketing@mayabeauty.it](mailto:marketing@mayabeauty.it)

Oppure A MEZZO FAX AL NUMERO: 051/782032

---

Spettabile Maya Beauty,

Con la presente confermo la mia partecipazione al corso di formazione su **“Corso teorico pratico di ringiovanimento mini-invasivo del viso e corpo con fili assorbibili in PDO (II livello)”**:

Nome .....

Cognome .....

Ospedale/Clinica .....

P.IVA .....

C.F. ....

Indirizzo .....

Città .....

C.A.P. ....

Telefono/Cell. ....

E-mail .....

Firma

.....

Data, .....

ALLEGATO: Copia del bonifico effettuato su:

**DATI BANCARI**

C/C INTESTATO A: MAYA BEAUTY ENGINEERING SRL.

BANCA UNICREDIT BANCA SPA - VIA E. MATTEI, 22, BOLOGNA

ABI 02008

CAB 02415

**IBAN IT15 A020 0802 4150 0001 0738 010**