



Kurs "Współczesna fizjoterapia ortopedyczna"

Numer usługi 2026/04/27/8530/3516988

4 428,00 PLN brutto
3 600,00 PLN netto
80,51 PLN brutto/h
65,45 PLN netto/h
162,08 PLN cena rynkowa ⓘ

Rehaintegro sp. z
o.o. sp. k.

★★★★★ 4,7 / 5

4 461 ocen

📍 Warszawa

🏠 Usługa szkoleniowa

📄 stacjonarna

🕒 55:00 h

📅 23.10.2026 do 29.11.2026

Informacje podstawowe

Kategoria

Zdrowie i medycyna / Medycyna

Grupa docelowa usługi

Kurs skierowany jest do osób posiadających dyplom ukończenia studiów fizjoterapeutycznych (magister, licencjat), studentów po 2 roku fizjoterapii.

Usługa również adresowana dla:

- Uczestników Projektu "Małopolski pociąg do kariery - sezon 1",
- Uczestników Projektu Kierunek - Rozwój,
- Uczestników Projektu "Nowy Start w Małopolsce z EURESem",
- Uczestników projektu Zachodniopomorskie Bony Szkoleniowe.

Minimalna liczba uczestników

10

Maksymalna liczba uczestników

20

Data zakończenia rekrutacji

16-10-2026

Forma prowadzenia usługi

stacjonarna

Liczba godzin usługi

55

Podstawa uzyskania wpisu do BUR

Standard Usługi Szkoleniowo-Rozwojowej PIFS SUS 2.0

Cel

Cel edukacyjny

Kurs „Współczesna fizjoterapia ortopedyczna” uczy jak stworzyć plan leczenia i jak taki plan egzekwować w systematycznych spotkaniach, łącząc: techniki tkanek miękkich, techniki stawowe, suche igłowanie, fizykoterapię oraz trening medyczny.

Efekty uczenia się oraz kryteria weryfikacji ich osiągnięcia i Metody walidacji

Efekty uczenia się	Kryteria weryfikacji	Metoda walidacji
<p>Uczestnik szkolenia definiuje, rozróżnia i charakteryzuje mechanizmy bólu (nocyceptywny, neuropatyczny, neuroplastyczny), klasyfikuje wzorce kliniczne w fizjoterapii ortopedycznej (m.in. NSLBP, NSNP, hipomobilność, hipermobilność, radikulopatia, stenoza, TOS, CTS, BPPV) oraz uzasadnia ich znaczenie w procesie diagnostyki i planowania terapii.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -rozdziela ból ostry i przewlekły oraz charakteryzuje ich znaczenie w planowaniu postępowania fizjoterapeutycznego. -klasyfikuje wzorce kliniczne kręgosłupa i kończyn (m.in. NSLBP, NSNP, radikulopatia, stenoza, hipomobilność, hipermobilność, TOS, CTS, BPPV) na podstawie opisu przypadku klinicznego. -uzasadnia wybór wzorca klinicznego w odniesieniu do objawów pacjenta, mechanizmu bólu oraz fazy gojenia tkanek. 	<p>Test teoretyczny</p>
<p>Uczestnik szkolenia ocenia i monitoruje stan funkcjonalny pacjenta, przeprowadza badanie ortopedyczne i neurologiczne, analizuje wyniki badań obrazowych (RTG, MRI, TK) oraz rozróżnia wskazania i przeciwwskazania do mobilizacji, manipulacji i innych narzędzi terapeutycznych.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -przeprowadza skrócone oraz pełne badanie neurologiczne zgodnie z obowiązującymi standardami. -dobiera i wykonuje testy kliniczne odpowiednie do podejrzanego wzorca klinicznego. -analizuje wyniki badań obrazowych (RTG, MRI, TK) i koreluje je z objawami klinicznymi pacjenta. -rozdziela wskazania i przeciwwskazania do mobilizacji, manipulacji oraz neuromobilizacji. 	<p>Analiza dowodów i deklaracji</p>
<p>Uczestnik szkolenia planuje, projektuje i organizuje kompleksowe postępowanie fizjoterapeutyczne w ostrych i przewlekłych dysfunkcjach układu ruchu, dobiera i kontroluje strategie terapeutyczne pasywne i aktywne (terapia manualna, neuromobilizacja, ćwiczenia siłowe, trening medyczny, edukacja bólu) oraz ocenia efekty terapii w oparciu o reakcję pacjenta i ramy czasowe procesu leczenia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> -dobiera odpowiednie narzędzia terapeutyczne (techniki manualne, neuromobilizacja, ćwiczenia wzmacniające, trening medyczny, edukacja bólu) do zidentyfikowanego problemu funkcjonalnego. -projektuje program terapii aktywnej dostosowany do możliwości i deficytów pacjenta. -kontroluje poprawność wykonania ćwiczeń oraz bezpieczeństwo zastosowanych technik terapeutycznych. 	<p>Analiza dowodów i deklaracji</p>
<p>Uczestnik szkolenia przygotowuje plan terapeutyczny i przeprowadza terapię pacjenta, dzieli się zdobytymi doświadczeniami w życiu zawodowym, w zgodzie z kodeksem etyki.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - tworzy plan terapeutyczny, - w swojej praktyce zawodowej postępuje zgodnie z etyką 	<p>Analiza dowodów i deklaracji</p>

Kwalifikacje

Kompetencje

Usługa prowadzi do nabycia kompetencji.

Warunki uznania kompetencji

Pytanie 1. Czy dokument potwierdzający uzyskanie kompetencji lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem zawierają opis efektów uczenia się?

TAK

Pytanie 2. Czy dokument lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają, że walidacja została przeprowadzona w oparciu o zdefiniowane w efektach uczenia się kryteria ich weryfikacji i zgodnie z zaplanowanymi metodami walidacji?

TAK

Pytanie 3. Czy dokument lub wyraźnie z nim powiązane inne dokumenty związane ze wsparciem potwierdzają zastosowanie rozwiązań zapewniających rozdzielenie procesów kształcenia i szkolenia od walidacji?

TAK

Program

Warunki niezbędne do spełnienia, aby realizacja usługi pozwoliła na osiągnięcie celu:

Szkolenie adresowane jest do fizjoterapeutów, osteopatów, trenerów medycznych, lekarzy, studentów 3 roku fizjoterapii, posiadających podstawowe doświadczenie w swoim zawodzie. Uczestnik powinien znać anatomie i fizjologię człowieka.

Czas: 2 moduły po 3 dni każdy, 55 godzin dydaktycznych w tym 30 godzin teorii i 25 godzin praktyki - 1 godzina szkolenia = 45 minut. Przerwy nie są wliczone w czas trwania usługi.

Ćwiczenia praktyczne podczas kursu odbywają się w parach, na kozetkach.

PROGRAM

MODUŁ 1:

DZIEŃ 1:

9:00 – 11:00

1. Przywitanie
2. Fizjoterapia ortopedyczna – model pracy
3. Czynniki ryzyka wpływające na ból pleców, niesprawność, jakość życia oraz inne obszary
4. Ból – definicja, terminologia, mechanizmy
5. Ból kręgosłupa – źródła
6. Ból ostry / przewlekły – charakterystyka, oś czasu
7. Fazy gojenia tkanek – implikacje kliniczne
8. Intensywność – parametr treningowy w odniesieniu do terapii
9. Narzędzia terapeutyczne – definicje i charakterystyka
10. Wzorzec kliniczny – definicja, przykłady

11. Ból odcinka lędźwiowego (LBP) – epidemiologia, podział, statystyki
12. Niespecyficzny ból odcinka lędźwiowego (NSLBP) – definicja
13. Podstawy radiologii kręgosłupa lędźwiowego – pacjent przewlekły
14. Wskazania i przeciwwskazania do mobilizacji i manipulacji
15. Mobilizacja i manipulacja stawów – najważniejsze informacje

11:00-11:15 – PRZERWA

11:15 – 13:30

16. Przypadek kliniczny nr 1
17. Praktyka: Uniwersalny protokół terapeutyczny dla NSLBP
18. Podział pacjentów – hipomobilny / hipermobilny
19. ZZSK – definicja, epidemiologia
20. Przypadek kliniczny nr 2

13:30-14:15 – PRZERWA

14:15 – 17:00

21. Praktyka: Uniwersalny protokół terapeutyczny dla hipomobilności / stenozy lędźwiowej / ZZSK
22. Konsensus monachijski – omówienie
23. Pacjent ostry – definicja, potencjalne przyczyny
24. Pacjent ostry – dwie strategie: statyczna / dynamiczna
25. Praktyka: postępowanie w ostrym epizodzie lędźwiowym – terapia statyczna (pasywna)
26. Podsumowanie dnia – dyskusja

DZIEŃ 2

9:00 – 11:00

27. Praktyka: postępowanie w ostrym epizodzie lędźwiowym – terapia dynamiczna (pasywna i aktywna)
28. Podział pacjentów – z objawami neurologicznymi / bez objawów neurologicznych
29. Praktyka: skrócone badanie neurologiczne
30. MRI i jego rola w diagnostyce

11:00-11:15 – PRZERWA

11:15 – 13:30

31. Dyskopatia – diagnostyka obrazowa i korelacje z objawami
32. Wzorce kliniczne z objawami neurologicznymi – charakterystyka
33. Radikulopatia – definicja i charakterystyka
34. Wskazania do zabiegu operacyjnego według NASS
35. Przypadek kliniczny nr 3
36. Wzorzec kliniczny – zrosty okołokorzeniowe
37. Wzorzec kliniczny – sekwestracja

13:30-14:15 – PRZERWA

14:15 – 17:00

- 38. Wzorzec kliniczny – stenoza lędźwiów
- 39. Wzorzec kliniczny – neuropraksja
- 40. Przypadek kliniczny nr 4
- 41. Pełne badanie neurologiczne
- 42. Praktyka: ćwiczenia wzmacniające dla deficytów neurologicznych
- 43. Praktyka: neuromobilizacja i jej progresje – autoterapia
- 44. Podsumowanie dnia – dyskusja

DZIEŃ 3**9:00 – 11:00**

- 45. Wzorzec kliniczny – upośledzenie kontroli motorycznej
- 46. Wzorzec kliniczny – kręgozmyk (definicja, etiologia, czynniki ryzyka)
- 47. Radiologia kręgosłupa – TK vs. RTG
- 48. Przypadek kliniczny nr 5
- 49. Praktyka: Uniwersalny protokół terapeutyczny dla hipermobilności

11:00-11:15 – PRZERWA**11:15 – 13:30**

- 50. Manewr Valsalvy – wprowadzenie do treningu medycznego
- 51. Zastosowanie pasa lędźwiowego
- 52. Planowanie treningu medycznego dla hipermobilności

13:30-14:15 – PRZERWA**14:15 – 16:30**

- 53. Przykładowe treningi medyczne w omawianych dysfunkcjach
- 54. Dyskusja. Zakończenie szkolenia

MODUŁ 2**DZIEŃ 1****9:00 – 11:00**

- 1. Przywitanie, przypomnienie zagadnień z modułu I, zagadki do rozwiązania, praktyka
- 2. Fizjoterapia ortopedyczna – model pracy
- 3. Czynniki ryzyka wpływające na ból pleców, niesprawność, jakość życia oraz inne obszary
- 4. Ból – wszystko, co powinieneś wiedzieć: nocyceptywny, neuropatyczny, neuroplastyczny, centralna sensytyzacja
- 5. Ból kręgosłupa – nocyceptywny, somatyczny przeniesiony, korzeniowy, radikulopatia
- 6. Ból ostry / przewlekły
- 7. Fazy gojenia tkanek
- 8. Wzorzec kliniczny – definicja, charakterystyka wzorców omawianych podczas szkolenia
- 9. Narzędzia terapeutyczne – definicje i charakterystyka

10. Jakie tkanki mogą być źródłem bólu?
11. Klasyfikacja bólów szyi w oparciu o NPGR 2017 (JOSPT)
12. NSNP – definicja
13. Podstawy radiologii kręgosłupa szyjnego – pacjent przewlekły
14. Wskazania i przeciwwskazania do mobilizacji i manipulacji
15. Mobilizacja i manipulacja stawów – najważniejsze informacje

11:00-11:15 – PRZERWA

11:15 – 13:30

16. Przypadek kliniczny nr 1
17. Praktyka: Uniwersalny protokół terapeutyczny dla NSNP
18. Podział pacjentów – hipomobilny / hipermobilny
19. Choroba zwyrodnieniowa odcinka szyjnego – definicja, epidemiologia
20. Bóle głowy klasyfikacja i zalecenia
21. Przypadek kliniczny nr 2

13:30-14:15 – PRZERWA

14:15 – 17:00

22. Praktyka: Uniwersalny protokół terapeutyczny dla hipomobilności w przebiegu choroby zwyrodnieniowej szyi (Neck OA / Cervical Spondylosis), ZZSK, RZS
23. Konsensus monachijski – omówienie
24. Pacjent ostry – definicja, potencjalne przyczyny
25. Praktyka: postępowanie w ostrym epizodzie szyjno-piersiowym – terapia statyczna
26. Podsumowanie dnia – dyskusja

DZIEŃ 2

9:00 – 11:00

27. Poważne patologie w obrębie odcinka szyjnego / piersiowego
28. Testy bezpieczeństwa
29. Wzorce kliniczne z objawami neurologicznymi – charakterystyka
30. Diagnostyka obrazowa i korelacje z objawami
31. Wzorzec kliniczny – radikulopatia szyjna (definicja i charakterystyka)
32. Wskazania do zabiegu operacyjnego według NASS

11:00-11:15 – PRZERWA

11:15 – 13:30

33. Przypadek kliniczny nr 3
34. Praktyka: Zmodyfikowany klaster Wainnera
35. Wzorce kliniczne z objawami neurologicznymi – charakterystyka
36. Przypadek kliniczny nr 4

37. Praktyka: postępowanie w ostrym epizodzie szyjno-piersiowym – terapia dynamiczna

13:30-14:15 – PRZERWA

14:15 – 17:00

38. Wzorzec kliniczny – TOS

39. Praktyka: postępowanie w TOS

40. Wzorzec kliniczny – SNS, CTS

41. Przypadek kliniczny nr 5

42. Przypadek kliniczny nr 6

43. Pełne badanie neurologiczne

44. Praktyka: ćwiczenia wzmacniające dla deficytów neurologicznych

45. Praktyka: neuromobilizacja – autoterapia

DZIEŃ 3

9:00 – 11:00

46. Osteoporoza – epidemiologia, testy bezpieczeństwa

47. Terapia w ostrym stawowym epizodzie piersiowym

48. Wzorzec kliniczny – BPPV

49. Test Dix-Hallpike / manewr Epleya

50. Wzorzec kliniczny – upośledzenie kontroli motorycznej

51. Przypadek kliniczny nr 7

52. Praktyka: Uniwersalny protokół terapeutyczny dla hipermobilności

11:00-11:15 – PRZERWA

11:15 – 13:30

53. Zastosowanie kołnierza szyjnego

54. Planowanie treningu medycznego dla hipermobilności

13:30-14:15 – PRZERWA

14:15 – 16:30

55. Przykładowe treningi medyczne w omawianych dysfunkcjach

56. Dyskusja.

16:30-16:45

Walidacja

Walidacja umiejętności praktycznych odbywa się w trakcie procesu kształcenia. Walidator nie jest obecny podczas procesu kształcenia. Test teoretyczny: Osoba będąca na miejscu z ramienia organizatora rozdaje testy w formie papierowej uczestnikom, którzy wypełniają go równocześnie. Po ich wypełnieniu, testy są zbierane, a następnie w całości przekazane drogą elektroniczną walidatorowi celem poddania ich walidacji. Trener nie ingeruje w jakikolwiek sposób w proces wypełniania testu oraz uzyskanie wyniku przez uczestnika.

Analiza dowodów i deklaracji: Podczas procesu kształcenia czynności wykonywane przez Uczestników są nagrywane w formie krótkich filmików, a następnie przekazywane drogą elektroniczną walidatorowi celem poddania ich walidacji. Trener nie ingeruje w poprawność wykonywanych poleceń przez uczestników, co mogłoby wpływać na wynik, jaki uczestnik uzyska z walidacji (pozytywny lub negatywny). Próg zaliczenia - min. 70% poprawnie wykonanych czynności przez uczestnika, adekwatnie do przyjętych kryteriów weryfikacji. Trener nie ingeruje w jakikolwiek sposób w realizację walidacji w części praktycznej, czy teoretycznej. Zachowana została rozdzielność funkcji.

Harmonogram

Liczba pozycji harmonogramu: 31

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
1 z 31 Przywitanie. Ból, fazy gojenia tkanek, mobilizacje i manipulacje.	Łukasz Muszyński	23-10-2026	09:00	11:00	02:00
2 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	23-10-2026	11:00	11:15	00:15
3 z 31 Przypadki kliniczne 1 i 2. Uniwersalny protokół terapeutyczny, podział pacjentów, ZZSK.	Łukasz Muszyński	23-10-2026	11:15	13:30	02:15
4 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	23-10-2026	13:30	14:15	00:45
5 z 31 Protokół terapeutyczny, konsensus monachijski, pacjent ostry, praktyka.	Łukasz Muszyński	23-10-2026	14:15	17:00	02:45
6 z 31 Postępowanie w ostrym epizodzie lędźwiowym, podział pacjentów, skrócone badanie neurologiczne. MRI, rola w diagnostyce.	Łukasz Muszyński	24-10-2026	09:00	11:00	02:00
7 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	24-10-2026	11:00	11:15	00:15

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
8 z 31 Dyskopatia, wzorce kliniczne z objawami neurologicznymi. Radikulopatia, wskazania do zabiegu. Przypadek kliniczny nr 3.	Łukasz Muszyński	24-10-2026	11:15	13:30	02:15
9 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	24-10-2026	13:30	14:15	00:45
10 z 31 Wzorce kliniczne, przypadek kliniczny nr 4. Badanie neurologiczne, ćwiczenia i neuromobilizacje . Podsumowanie dnia.	Łukasz Muszyński	24-10-2026	14:15	17:00	02:45
11 z 31 Wzorce kliniczne, radiologia kręgosłupa, przypadek kliniczny nr . Praktyka.	Łukasz Muszyński	25-10-2026	09:00	11:00	02:00
12 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	25-10-2026	11:00	11:15	00:15
13 z 31 Protokół terapeutyczny, manewr Valsalvy, zastosowanie pasa lędźwiowego, planowanie treningu medycznego.	Łukasz Muszyński	25-10-2026	11:15	13:30	02:15
14 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	25-10-2026	13:30	14:15	00:45

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
<p>15 z 31 Przykładowe treningi medyczne w omawianych dysfunkcjach. Dyskusja, zakończenie szkolenia.</p>	Łukasz Muszyński	25-10-2026	14:15	16:30	02:15
<p>16 z 31 Przywitanie, przypomnienie zagadnień z I modułu. Ból, fazy gojenia tkanek, podstawy radiologii, mobilizacja i manipulacja.</p>	Łukasz Muszyński	27-11-2026	09:00	11:00	02:00
<p>17 z 31 przerwa</p>	Łukasz Muszyński	27-11-2026	11:00	11:15	00:15
<p>18 z 31 Przypadki kliniczne 1 i 2. Uniwersalny protokół terapeutyczny, choroba zwyrodnieniowa odcinka szyjnego. Bóle głowy.</p>	Łukasz Muszyński	27-11-2026	11:15	13:30	02:15
<p>19 z 31 przerwa</p>	Łukasz Muszyński	27-11-2026	13:30	14:15	00:45
<p>20 z 31 Konsensus monachijski, pacjent ostry. Postępowanie w ostrym epizodzie szyjno-piersiowym. Podsumowanie dnia.</p>	Łukasz Muszyński	27-11-2026	14:15	17:00	02:45

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
21 z 31 Patologie w obrębie odcinka szyjnego/piersiowego. Wzorce kliniczne. Diagnostyka obrazowa.	Łukasz Muszyński	28-11-2026	09:00	11:00	02:00
22 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	28-11-2026	11:00	11:15	00:15
23 z 31 Przypadki kliniczne 3 i 4. Wzorce kliniczne. Zmodyfikowany klaster Wainnera.	Łukasz Muszyński	28-11-2026	11:15	13:30	02:15
24 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	28-11-2026	13:30	14:15	00:45
25 z 31 Wzorce kliniczne TOS, SNS, CTS. Przypadki kliniczne 5 i 6. Pełne badanie neurologiczne. Postępowanie w TOS, neuromobilizacja .	Łukasz Muszyński	28-11-2026	14:15	17:00	02:45
26 z 31 Osteoporoza, terapia. Wzorec kliniczny BPPV. Test Dix-Hallpike/manewr Epleya. Przypadek kliniczny 7.	Łukasz Muszyński	29-11-2026	09:00	11:00	02:00
27 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	29-11-2026	11:00	11:15	00:15
28 z 31 Zastosowanie kołnierza szyjnego. Planowanie treningu medycznego dla hipermobilności.	Łukasz Muszyński	29-11-2026	11:15	13:30	02:15

Przedmiot / temat	Prowadzący	Data realizacji zajęć	Godzina rozpoczęcia	Godzina zakończenia	Liczba godzin
29 z 31 przerwa	Łukasz Muszyński	29-11-2026	13:30	14:15	00:45
30 z 31 Przykładowe treningi medyczne w omawianych dysfunkcjach. Dyskusja, zakończenie szkolenia.	Łukasz Muszyński	29-11-2026	14:15	16:15	02:00
31 z 31 Walidacja	-	29-11-2026	16:15	16:45	00:30

Cennik

Jeżeli korzystasz z dofinansowania w wysokości co najmniej 70% przysługuje Tobie zwolnienie z podatku VAT

Cennik

Rodzaj ceny	Cena
Koszt przypadający na 1 uczestnika brutto	4 428,00 PLN
Koszt przypadający na 1 uczestnika netto	3 600,00 PLN
Koszt osobogodziny brutto	80,51 PLN
Koszt osobogodziny netto	65,45 PLN

Prowadzący

Liczba prowadzących: 1



1 z 1

Łukasz Muszyński

Specjalizuje się w leczeniu dolegliwości bólowych stawów obwodowych i kręgosłupa. Doświadczenie zawodowe zdobywał pracując w Ortopedyczno – Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im W. Degii w Poznaniu (2008-2011), Centrum Ortopedycznej Terapii Manualnej im Prof. F Kaltenborna w Cieclocinku (2011-2018).
Magister fizjoterapii, absolwent Akademii Wychowania Fizycznego im. E. Piaseckiego w Poznaniu. Specjalista Ortopedycznej Terapii Manualnej posiadający międzynarodowy dyplom OMPT, zgodny ze

standardami International Federation of Orthopaedic Manipulative Physical Therapists (IFOMPT). Jest to kilkuletni program międzynarodowej specjalizacji w Ortopedycznej Terapii Manualnej obejmujący 1000 godzin szkoleniowych w zakresie: „Trening rehabilitacyjny” (Lasse Thue), „Wprowadzenie do specyficznej filozofii leczenia” (Robert Sydenham), „Manipulacje stawowe NORDIC OMT” (Sigurd Slaastad), „HVLA” (Tim Daelemans, Hans Fauville), „Neurodynamic Solutions” (Michael Shacklock), „Badanie i leczenie – Maitland” (John Langendoen), „Anatomia palpacyjna” (Marcin Fluder, Anna Gawryszewska), „Mastercourse on Pain” (dr Jan Pool), „Diagnostyka obrazowa w fizjoterapii” (lek. P.Godek), „Terapia wisceralna” (Michel Pulyeart), „Komunikacja z pacjentem w fizjoterapii” (A.Kłobska) oraz kursy kliniczne (John Langendoen, Mirosław Dębski). Posiada doświadczenie zawodowe zdobyte nie wcześniej niż 5 lat przed datą wprowadzenia danych dotyczących oferowanej usługi do BUR.

Informacje dodatkowe

Informacje o materiałach dla uczestników usługi

Uczestnicy otrzymują materiały szkoleniowe w formie skryptu autorstwa instruktora prowadzącego kurs. Dodatkowo otrzymują długopisy.

Warunki uczestnictwa

Wymagane jest zapoznanie się i zaakceptowanie REGULAMINU świadczenia usług szkoleniowych przez firmę Rehaintegro.

W tym celu należy wypełnić formularz zgłoszeniowy znajdujący się na stronie rehaintegro.pl - „ZAPISZ SIĘ NA SZKOLENIE”

Link do formularza:

<https://www.rehaintegro.pl/kursy/podstawy-treningu-medycznego/>

Prosimy o kontakt z organizatorem w celu potwierdzenia wolnych miejsc.

Informacje dodatkowe

Osoby które otrzymały dofinansowanie w wysokości 70% i wyżej obowiązuje cena netto zgodnie z treścią § 3 ust. 1 pkt. 14 Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 20.12.2013 r. w sprawie zwolnień od podatku od towarów i usług oraz warunków stosowania tych zwolnień (Dz. U. z 2013r. Nr 73, poz. 1722)

W celu wystawienia faktury zwolnionej z podatku VAT należy wysłać oświadczenie o wysokości dofinansowania - dokument dostępny na stronie Rehaintegro:

<http://www.rehaintegro.pl/dofinansowanie/>

Zastosowanie zwolnienia od podatku VAT na podstawie art.43 ust. 1 pkt 29 lit. a ustawy o VAT dla usług szkoleniowych świadczonych dla fizjoterapeutów.

Uczestnik otrzymuje zaświadczenie o ukończeniu usługi rozwojowej.

Koszty dojazdu i zakwaterowania ponosi Uczestnik.

Zawarto umowę z:

- WUP w Toruniu w ramach projektu Kierunek-Rozwój,
- WUP w Krakowie w ramach projektu "Małopolski pociąg do kariery",
- WUP w Szczecinie,
- Nowy Start w Małopolsce z EURESem.

Adres

ul. Dzwonkowa 48
02-290 Warszawa
woj. mazowieckie

Sala szkoleniowa Rehaintegro

Udogodnienia w miejscu realizacji usługi

- Klimatyzacja
- Wi-fi

Kontakt



WIKTORIA BERLAK

E-mail w.berlak@rehaintegro.pl

Telefon (+48) 534 278 203