PROGRAMMA SCIENTIFICO

RESPONSABILE SCIENTIFICO: PROF. DARIO CONTE

VENERDÌ, 6 GIUGNO 2008

AULA SFORZA FONDAZIONE IRCCS
OSPEDALE POLICLINICO, MANGIAGALLI E REGINA ELENA
VIA SFORZA, 35 – 20122 MILANO

CASI CLINICI IN GASTROENTEROLOGIA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CASI CLINICI IN GASTROENEROLOGIA

Milano, 6 giugno 2008

DA INVIARE ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
ENTRO IL 30 maggio 2008

Mediservice s.r.l. - Via Garibaldi, 77 - 27051 Cava Manara (PV)
Tel. 0382.454083 - Fax 0382.554500

Nome:_____Cognome: _____

Residenza:_____

Telefono: _____Cellulare_____

e-mail: _____

C.F. * ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Ente di appartenenza: _____

Indirizzo ente:_____

Telefono:_____Fax_____

RICHIESTA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI
(Decreto legislativo 30/06/03, n. 196)

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui al Decreto legislativo del 30 giugno 2003 n. 196, ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo stesso, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali, al fine di consentire la formalizzazione dei reciproci rapporti contrattuali ed economici, oltre che per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e commerciale. Il sottoscritto può in ogni momento esercitare i diritti di cui all'articolo 18, tra cui il diritto di opporsi al trattamento dei dati che lo riguardano ai fini previsti o di richiedere la modifica o cancellazione degli stessi, con comunicazione scritta alla: Mediservice s.r.l. Via Garibaldi, 77—27051 Cava Manara (PV)

☐ SI ☐ NO

Firma _____ Data_____

☐ Quota d'iscrizione al convegno - Specializzandi €. 50,00*

☐ Quota d'iscrizione al convegno - Medici €. 180,00*

Totale da versare €. _____

Modalità di pagamento:

☐ Allego copia bollettino postale intestato a Mediservice s.r.l. sul C/C n° 77179109

☐ Allego ricevuta bonifico bancario intestato a Mediservice s.r.l. Banca Popolare di Vicenza - Fil. 0635 -V.le Golgi, 63/a 27100 Pavia IBAN: IT14 F057 2811 3016 3557 0284 798

causale: ISCRIZIONE Evento formativo "CASI CLINICI IN GASTROENTEROLOGIA" del 06/06/08

Indicare i dati per la fatturazione:

_____

_____

_____

_____

N.B.: E' previsto un rimborso del 50 % per le disdette che perverranno alla Segreteria Organizzativa entro il 5 MAGGIO 2008
In caso di mancata partecipazione o disdetta dell'iscrizione dopo tale data, NON verranno effettuati rimborsi.

* (i prezzi si intendono IVA inclusa)

CASI CLINICI IN GASTROENTEROLOGIA

09.00 – 09.45 **Bruciori notturni…**
Dr. Paolo Cantù (Milano)

09.45 – 10.30 **Un'ulcera prepilorica**
Dr.ssa Chiara Viganò (Milano)

10.30 – 11.15 **Una melena ricorrente**
Dr.ssa Lorena Pirola (Milano)

11.15 – 11.45 **Coffee break**

11.45 – 12.30 **Dottore, mi hanno trovato le transaminasi alte…**
Dr.ssa Sara Massironi (Milano)

12.30 – 14.00 **Colazione di lavoro**

14.00 – 14.45 **Anemia sideropenica, insensibile al ferro**
Dr. Luca Elli (Milano)

14.45 – 15.30 **Non sempre fanno bene…**
Dr. Flavio Caprioli (Milano)

15.30 – 16.15 **Le consiglio un'appendicectomia …**
Dr.ssa Alessandra Losco (Milano)

16.15 – 16.45 **Coffee break**

16.45 – 17.30 **La diarrea cronica**
Prof. Dario Conte (Milano)

17.30 – 18.00 Discussione

18.00 – 18.15 Verifica dell'apprendimento da parte dei partecipanti
Consegna degli attestati di partecipazione

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Prof. Dario Conte
Cattedra di Gastroenterologia - Scuola di Specializzazione in Gastroenterologia ed Endoscopia Digestiva
Università degli Studi di Milano
Fondazione IRCCS Ospedale Maggiore Policlinico - Mangiagalli - Regina Elena Milano
☎ 02/55033418 ✉ dario.conte@unimi.it

RELATORI PRESENTI:

Dr. Paolo Cantù
Dr. Flavio Caprioli
Prof. Dario Conte
Dr. Luca Elli
Dr.ssa Alessandra Losco
Dr.ssa Sara Massironi
Dr.ssa Lorena Pirola
Dr.ssa Chiara Viganò

INFORMAZIONI GENERALI

La partecipazione al Convegno dà diritto ad acquisire i crediti formativi come da programma di Educazione Continua in Medicina del Ministero della Salute. I crediti formativi assegnati dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua saranno comunicati appena l'evento verrà accreditato.

FINALITÀ E OBIETTIVI FORMATIVI DEL CONVEGNO
Verranno proposti ai Gastroenterologi e ai Medici di Medicina Generale i percorsi clinico-terapeutici aggiornati per le malattie gastroenterologiche di maggiore impatto epidemiologico sul territorio. I dati presentati verranno discussi secondo i principi della Evidence-Based Medicine (EBM)

SEDE CONGRESSUALE
Aula Sforza – Fondazione IRCCS Ospedale Policlinico , Mangiagalli e Regina Elena
Via Sforza, 35 - 20122 Milano

DESTINATARI
Medici di Medicina generale - Specialisti in Gastroenterologia

ISCRIZIONI:
€. 180,00 IVA 20% inclusa
La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori , kit congressuale 2 coffee breaks, una colazione di lavoro, attestato di partecipazione, attestato crediti formativi. L'iscrizione si effettua compilando la scheda allegata al programma e seguendo le istruzioni riportate

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER:

MediService

Via Garibaldi, 77 - 27051 Cava Manara (PV)
☎ 0382.454083 · 🖷 0382.554500
✉ katia.mediservice@tiscali.it
✉ jo.mediservice@tiscali.it
www.mediservicesnc.it

SI RINGRAZIA:

BRACCO GIULIANI
LIFE FROM INSIDE