

## Informazioni Generali

### SEDE

Hotel Real Fini - Via Emilia Est, 435 - 41100 Modena

### ISCRIZIONE

La quota di iscrizione per medici è pari a 350,00 Iva inclusa, per studenti e specializzandi è pari a 200,00 Iva inclusa. Sono esenti Iva le iscrizioni effettuate da Enti pubblici. Per iscriversi è necessario compilare ed inviare l'allegata scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa INTERMEETING tramite fax (n. 0521 228981) o e-mail (segreteria@intermeeting.it) entro il 16 Febbraio 2009.

### SEGRETARIA CONGRESSUALE

Presso la sede del Convegno con il seguente orario:

- Giovedì 19 Febbraio 2009 dalle ore 8.00 alla chiusura dei lavori.
- Venerdì 20 Febbraio 2009 dalle ore 8.00 alla chiusura dei lavori.

### PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

MODENATUR, Incoming Tour Operator Via Scudari 8, 41100 Modena  
Tel. + 39 059 220022 - Fax + 39 059 2032688  
e-mail: info@modenatur.it

### EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA - ECM

Sono stati richiesti al Ministero della Salute i crediti formativi per Medici Chirurghi specialisti in Otorinolaringoiatria, Chirurgia Generale ed Endocrinologia. Per acquisire i crediti assegnati, i partecipanti dovranno compilare un questionario di verifica dell'apprendimento e di valutazione dell'evento. Sono obbligatorie le firme di presenza.

### ATTESTATO DI FREQUENZA

Al termine del Congresso sarà rilasciato un attestato di frequenza. L'attestato con indicati i crediti formativi sarà recapitato direttamente al partecipante dopo la verifica dell'apprendimento.

### VARIAZIONI

La Segreteria Scientifica e la Segreteria Organizzativa si riservano il diritto di apportare al programma tutte le variazioni che si rendessero necessarie per ragioni tecniche e/o scientifiche

### RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Angelo Ghidini  
S.C. Otorinolaringoiatria  
Azienda Ospedaliero-Universitaria  
Policlinico di Modena  
e-mail: ghidini.angelo@policlinico.mo.it

### SEGRETARIA SCIENTIFICA

Dott. Gabriele Molteni  
S.C. Otorinolaringoiatria  
Azienda Ospedaliero-Universitaria  
Policlinico di Modena  
Tel.: 059 4222402  
e-mail: otorinoseg@policlinico.mo.it

### SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

INTERMEETING  
Borgo Collegio Maria Luigia, 15  
43100 Parma  
Tel.: 0521 231123  
Fax: 0521 228981  
e-mail: segreteria@intermeeting.it

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Modena  
Policlinico



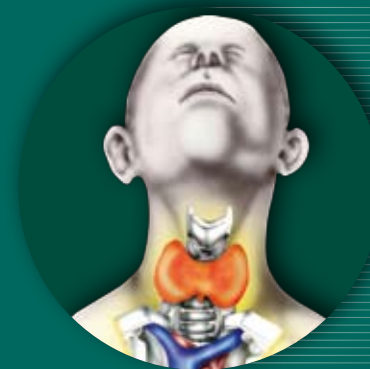
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento Chirurgie Specialistiche Testa-Collo  
Struttura Complessa di Otorinolaringoiatria  
Direttore Dott. L. Presutti

## La **PATOLOGIA** **NEOPLASTICA** della **TIROIDE**

esperienza a confronto

Direttore del Workshop: L. Presutti  
Co-direttore del Workshop: C. Carani



**MODENA 19-20 FEBBRAIO 2009**

MODENA 19-20 FEBBRAIO 2009

## Teacher Board

**BAGNI BRUNO** Modena

**BARBIERI VERTER** Reggio Emilia

**BENAZZO MARCO** Pavia

**BERGAMINI GIUSEPPE** Modena

**CAMAIONI ANGELO** Roma

**CARANI CESARE** Modena

**CAROGGIO ANGELO** Milano

**CASOLINO DELFO** Ravenna

**CILIBERTI MICHELINA** Modena

**CIONI KATIA** Modena

**CONTE PIERFRANCESCO** Modena

**CREMONINI NADIA** Bologna

**CUNSOLO ELIO MARIA** Modena

**D'AMBROSIO CONSUELO** Modena

**DALL'OLIO DANILO** Bologna

**FIGIELLA RAFFAELE** Bari

**GHIDINI ANGELO** Modena

**GRAMMATICA LUCIANO** Bari

**LAUDADIO PASQUALE** Bologna

**MAIORANA ANTONINO** Modena

**MARCHIONI DANIELE** Modena

**MELOTTI GIANLUIGI** Modena

**MONARI FABIO** Bologna

**MORANDI ULIANO** Modena

**PERCESEPE ANTONIO** Modena

**PIEMONTE MARCO** Udine

**PRESUTTI LIVIO** Modena

**PROCACCINI ALFREDO** Rieti

**RIZZOTTO GIUSEPPE** Vittorio Veneto

**SAVIANO MASSIMO** Modena

**SPINATO ROBERTO** Mirano

**SPRIANO GIUSEPPE** Roma

**SUCCO GIOVANNI** Torino

**TAGLIABUE ALBERTO** Brindisi

**TASSI SAURO** Modena

**TOMASI ALDO** Modena

**19 FEBBRAIO 2009**

**Ore 8.00**

**Registrazione dei partecipanti**

**Ore 8.30**

**Presentazione del workshop e saluto delle autorità**

**Ore 9.00**

**Chirurgia in diretta Microfono aperto con domande dall'uditorio**

**Presidente di sessione** Pasquale Laudadio

**Moderatori** Massimo Saviano, Danilo Dall'Olio

**Ore 13.30**

**Pranzo**

**Ore 15.00**

**Tavola rotonda: Come sta evolvendo la ricerca?**

**Moderatori** Giovanni Succo, Delfo Casolino

**Pannelisti** Consuelo D'Ambrosio, Antonio Percesepe, Aldo Tomasi, Marco Piemonte

**Ore 16.30**

**Pausa caffè**

**Ore 17.00**

**Tavola rotonda: La fase diagnostica e gli aspetti prognostici**

**Moderatori** Giuseppe Rizzotto, Marco Benazzo

**Pannellisti** Michelina Ciliberti, Antonino Maiorana, Bruno Bagni, Elio Cunsolo, Nadia Cremonini

**20 FEBBRAIO 2009**

**Ore 8.00**

**Chirurgia in diretta Microfono aperto con domande dall'uditorio**

**Presidente di sessione** Angelo Caroggio

**Moderatori** Alfredo Procaccini, Roberto Spinato

**Ore 13.30**

**Pranzo**

**Ore 15.00**

**Tavola rotonda: La fase terapeutica**

**Moderatori** Gianluigi Melotti, Raffaele Fiorella

**Pannellisti** Luciano Grammatica, Giuseppe Spriano, Angelo Ghidini, Livio Presutti, Fabio Monari, Uliano Morandi

**Ore 17.00**

**Pausa caffè**

**Ore 17.30**

**Tavola rotonda: Gestione delle complicanze e futuro**

**Moderatori** Angelo Camaioni, Alberto Tagliabue

**Pannellisti** Katia Cioni, Giuseppe Bergamini, Daniele Marchioni, Sauro Tassi, Nadia Cremonini, Livio Presutti

**Ore 19.00**

**Chiusura dei lavori**



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

**LA PATOLOGIA NEOPLASTICA DELLA TIROIDE**

**Esperienza a confronto**

Modena, 19-20 febbraio 2009

Si prega di compilare in stampatello ed inviare entro il 16/02/2009 a:

**INTERMEETING**

**B.go Collegio Maria Luigia 15 - 43100 Parma**

**Tel.: +39 0521 231123 Fax: +39 0521 228981**

**e-mail: segreteria@intermeeting.it**

Cognome .....

Nome .....

Nato a ..... PR ..... il .....

Codice fiscale .....

Medico (specializzazione) .....

Altro .....

Ente/Istituto .....

Indirizzo .....

CAP ..... Città ..... PR .....

Telefono ..... Fax .....

Cellulare ..... E-mail .....

Indirizzo personale .....

CAP ..... Città ..... PR .....

Telefono ..... Cellulare .....

QUOTA DI ISCRIZIONE IVA INCLUSA:

Studenti/Specializzandi euro 200,00

Medici euro 350,00

*N.B. Saranno esenti IVA le fatture delle Quote di iscrizione intestate ad Enti Pubblici*

MODALITA' DI PAGAMENTO:

Bonifico Bancario a favore di

INTERMEETING euro .....

UNICREDIT BANCA AG. PARMA MAZZINI

IBAN: IT 22 Q 02008 12720 000002501131

Specificare nella causale il nome del partecipante e il titolo dell'evento. La Segreteria Organizzativa non accetterà l'addebito di spese bancarie che sono a carico del mittente, eventuali spese bancarie addebitate verranno regolate in sede congressuale.

Carta di Credito euro .....

VISA  CARTA SI  MASTER CARD

n° .....

Data di scadenza .....

Cod. di Sicurezza (il codice di sicurezza è costituito dalle ultime tre cifre poste sul retro della carta) .....

Titolare .....

Firma .....

CANCELLAZIONI E RIMBORSI:

Le cancellazioni andranno comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa

- Se notificate *entro il 16 Febbraio 2009* daranno diritto ad un rimborso pari al 50%

- Se notificate *dopo il 16 Febbraio 2009* non daranno diritto a nessun rimborso.

ESTREMI DI FATTURAZIONE:

Desidero fattura intestata a .....

Indirizzo .....

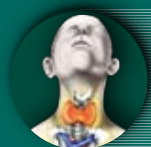
CAP ..... Città ..... PR .....

P.IVA/CODICE FISCALE .....

In assenza di P.IVA, indicare il proprio codice fiscale

In ottemperanza all'art. 23 del D.Lgs. n° 196/03 del 30 giugno 2003, presto il consenso al trattamento dei miei dati

Data ..... Firma .....



La **PATOLOGIA NEOPLASTICA** della **TIROIDE**  
esperienza a confronto