

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



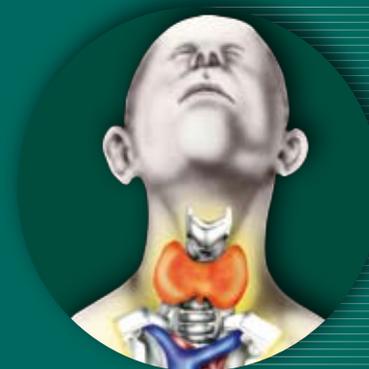
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI MODENA E REGGIO EMILIA

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

Pannelisti 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

Pannelisti 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

Pannelisti 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