

PRESIDENTE DEL CONVEGNO

Prof. Diego Marchesoni
Direttore della Clinica Ostetrica e Ginecologica
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"S. Maria della Misericordia", Udine

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott. Alberto Rossi
Clinica Ostetrica e Ginecologica
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"S. Maria della Misericordia", Udine

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott.ssa Emanuela Vogrig e Dott.ssa Claudia Caissutti
Clinica Ostetrica e Ginecologica
Azienda Ospedaliero-Universitaria
"S. Maria della Misericordia", Udine

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM (1994)



md studio congressi Snc

Via Roma, 8 - 33100 UDINE

Tel.: 0432 227673 - Fax: 0432 507533

info@mdstudiocongressi.com

Il programma e la scheda di iscrizione sono reperibili
sul web: www.mdstudiocongressi.com

EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA

L'evento verrà inserito nel Programma di Educazione Continua
in Medicina per 150 PARTECIPANTI

Professioni accreditate: Medici Chirurghi e Ostetriche

SEDE DELL'EVENTO

Sala Margherita, Hotel "Là di Moret"
Viale Tricesimo, 276
UDINE

CON IL CONTRIBUTO NON CONDIZIONANTE DI

Progine

Progine Farmaceutici S.r.l.

CONVEGNO



AZIENDA
OSPEDALIERO
UNIVERSITARIA



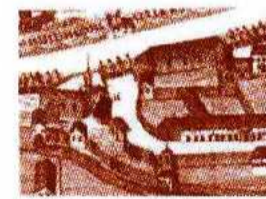
Santa Maria
della Misericordia
di Udine



Università
degli Studi
di Udine

SIEOG

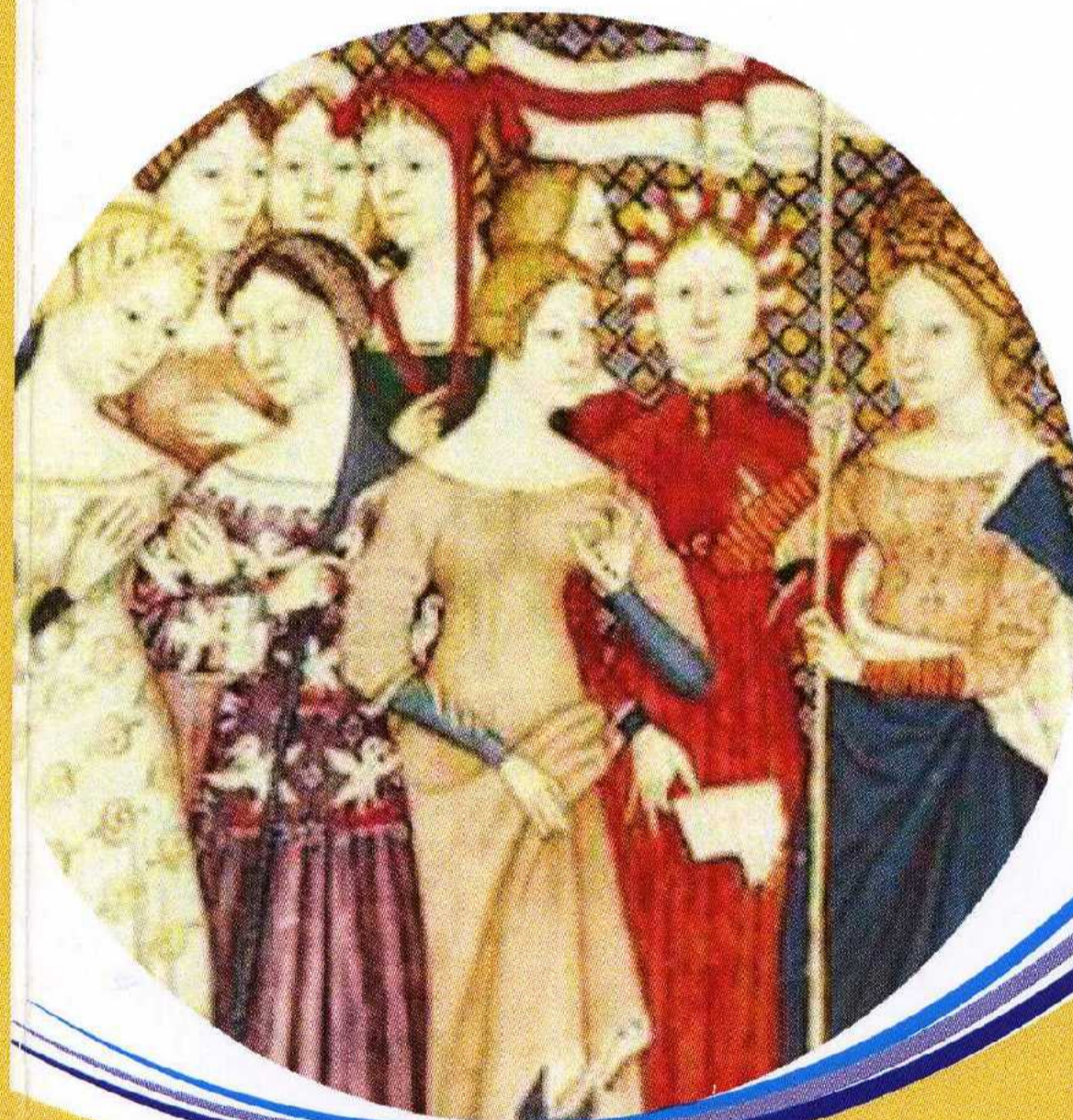
Società Italiana di
Ecografia Ostetrico
Ginecologica e
Metodologie
Biofisiche



SOCIETÀ TRIVENETA
DI GINECOLOGIA
E OSTETRICIA

Fondata nel 1934

L'Ospedale di San Leonardo in Prà della Vitis sede della prima Scuola di Ostetricia in Padova.
(Riproduzione di una stampa antica)



LA SINDROME DELL'OVAIO POLICISTICO

*Punto di vista del Ginecologo e
dell'Endocrinologo*

21-22 NOVEMBRE 2014

Hotel Là di Moret - UDINE

VENERDI 21 NOVEMBRE

- 14.00 Registrazione dei partecipanti
- 14.30 Presentazione del Convegno

PRIMA SESSIONE

PCOS Criteri diagnostici

Moderatori: *D. Marchesoni, M. Boscaro*

- 15.00 Epidemiologia e Diagnosi
D. Armanini
- 15.30 Quadro ecografico ovarico nella PCOS
A. Rossi
- 16.00 Il fenotipo parentale
G. Bonanni
- 16.30 PCOS e iperprolattinemia
F. Grimaldi
- 17.00 PCOS e ipertricosi
S. Lello
- 17.30 Discussione
- 17.45 Coffee break

SECONDA SESSIONE

Complicanze attuali e tardive

Moderatori: *GB Nardelli, C. Betterle*

- 18.00 PCOS e complicanze metaboliche
R. Vettor
- 18.30 Disturbi della coagulazione
P. Simeoni
- 19.00 PCOS e complicanze autoimmuni
C. Betterle
- 19.30 Discussione

SABATO 22 NOVEMBRE

Moderatore: *D. Marchesoni*

- 08.30 Lettura Magistrale
“La Storia della Policistosi Ovarica ed il suo futuro”
S. Lello

TERZA SESSIONE

Fertilità e Gravidanza

Moderatori: *M. Gangemi, L. Driul*

- 09.15 Fertilità e PCOS
M. Gangemi
- 09.45 Diabete gestazionale e PCOS
L. Driul
- 10.15 Pre-eclampsia e PCOS
E. Cosmi
- 10.45 Discussione
- 11.00 Coffee break

QUARTA SESSIONE

Terapia PCOS

Moderatori: *A. Cagnacci, A. Azzena*

- 11.15 Terapia estro-progestinica
A. Cagnacci
- 11.45 Terapia insulinosensibilizzante
V. De Leo
- 12.15 Metformina vs inositolo
C. Sabbadin
- 12.45 Discussione
- 13.15 Compilazione del questionario ECM
di valutazione dell'apprendimento
Chiusura lavori

LA SINDROME DELL'OVAIO POLICISTICO

Punto di vista del Ginecologo e dell'Endocrinologo

21-22 NOVEMBRE 2014 - UDINE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte alla Segreteria Organizzativa md studio congressi Snc via e-mail (info@mdstudiocongressi.com) o via fax (0432 507533) **entro e non oltre il 10 NOVEMBRE 2014.**

Il Convegno è a numero chiuso: il numero massimo di partecipanti è 150. Le iscrizioni saranno accettate in base alla data di arrivo delle schede e fino al massimo previsto.

MEDICO CHIRURGO Disciplina.....

OSTETRICA SPECIALIZZANDO

Profilo professionale attuale: Dipendente Convenzionato SSN

Libero profess. in ambito sanitario Privo di occupazione

Dati personali

Cognome.....

Nome.....

Luogo di nascita (Città e Prov.).....

Data di nascita.....

Codice fiscale.....

Iscrizione Ordine professionale (OMCEO / Collegio Ostetriche):

Nr. Prov.....

Indirizzo completo (personale e per invio attestato ECM):

Via/Piazza..... N.....

CAP..... Città..... Prov.....

Tel.: Fax:.....

Cell.:

E-mail: (necessaria per la riconferma dell'iscrizione)

.....

Sede di lavoro

Ospedale.....

Unità Operativa.....

Ruolo.....

Indirizzo Ospedale

.....

CAP / Città / Prov.

INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Con la presente informiamo che ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali ottenuti verranno trattati da MD STUDIO CONGRESSI DI DELLAPIETRA MARINA & MORETTI SARA S.N.C., titolare del trattamento, con sede legale a Udine in Via Roma, 8. Il Responsabile è individuato nella persona di Dellapietra Marina. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed in ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti di ottenere informazioni o di opporsi nei confronti del titolare del trattamento, come specificato dall'art.7. Ulteriori notizie sulla presente informativa, ai sensi dell'art. 13, sono consultabili presso il sito www.mdstudiocongressi.com. Acconsento MD STUDIO CONGRESSI SNC a trattare i dati che mi riguardano affinché possa inviarmi materiale informativo inerente unicamente eventi formativi attinenti alla mia professione organizzati dalla stessa.

Data Firma

QUOTA DI ISCRIZIONE - MODALITÀ DI PAGAMENTO

Medici: Euro 98,36 + IVA = 120,00

Ostetriche: Euro 65,57 + IVA = 80,00

Specializzandi: Euro 40,98 + IVA = 50,00

Effettuare il pagamento tramite POSTE ITALIA SPA

Bonifico bancario: IBAN: IT20X0760112300000036744555

Intestato a: md studio congressi Snc - Via Roma, 8 - 33100 UDINE

Causale:

COGNOME – Convegno Ovaio Policistico NOVEMBRE 2014

Bollettino postale: Conto Corrente n. 36744555

Intestato a: md studio congressi Snc - Via Roma, 8 - 33100 UDINE

Causale:

COGNOME – Convegno Ovaio Policistico NOVEMBRE 2014

DATI FISCALI PER L'EMISSIONE DELLA FATTURA

Fattura intestata a

Domicilio fiscale

Indirizzo.....

CAP Città e Prov.

C.F.

P. IVA

UNA VOLTA EMESSA, LA FATTURA NON POTRÀ ESSERE MODIFICATA. Se la fattura è intestata all'AZIENDA SANITARIA di appartenenza: il partecipante dovrà anticipare la quota qualora l'Azienda Sanitaria di appartenenza non riuscisse ad effettuare il versamento contestualmente all'iscrizione; sarà rilasciata fattura quietanzata intestata all'Azienda Sanitaria per l'importo versato.

ATTENZIONE: in caso di esenzione barrare

Esente IVA in base all'art. 14, comma 10, legge nr. 537 del 24/12/1993, ed effettuare il pagamento utilizzando la quota al netto dell'IVA (sotto indicato).

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di cancellazioni pervenute unitamente agli estremi bancari necessari per effettuare il versamento alla Segreteria Organizzativa mediante comunicazione scritta, entro il 31/10/2014, l'importo della quota di iscrizione sarà rimborsato per il 70% dell'ammontare versato. Il 30% sarà trattenuto a titolo di spese di segreteria. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizione non usufruite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto, ma non la fattura una volta emessa. I rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione dell'evento.