

INFORMAZIONI GENERALI

QUOTA DI ISCRIZIONE

Medico Chirurgo	€ 80,00 + IVA 22% = € 97,60
Fisioterapista, Infermiere, Ostetrica	€ 50,00 + IVA 22% = € 61,00
Socio AINPU	€ 20,49 + IVA 22% = € 25,00

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break, colazione di lavoro, crediti formativi ECM, attestato di partecipazione.

Per l'iscrizione al Convegno si prega di inviare alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione allegata via fax o via email. Non si accettano iscrizioni prive del pagamento della quota.

CREDITI FORMATIVI ECM

Il Convegno attribuisce N. 4 Crediti Formativi ECM alle Figure Professionali di Medico Chirurgo (Discipline accreditate: Chirurgia Generale, Ginecologia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Urologia) e Fisioterapista, Infermiere, Ostetrica/o

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM è richiesta:

- la presenza al 100% del programma formativo
- la firma di entrata e uscita sul registro firme
- il superamento del questionario di valutazione ECM (score 75%)
- la compilazione della scheda anagrafica e della scheda di valutazione ECM

I requisiti di cui sopra saranno accertati a seguito della consegna presso la Segreteria del Convegno dell'apposita documentazione compilata.

L'attestato dei Crediti conseguiti sarà inviato ai partecipanti dopo la conclusione del convegno, previo controllo e validazione della documentazione di cui sopra.

SEDE DEL CONVEGNO

AUDITORIUM DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA
Via Roma 2
33170 PORDENONE

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



SELENE S.r.l.

Via Medici, 23 • I0143 Torino
Tel. 011/749960 • Fax 011/7499576
E-mail: ferrero@seleneweb.com
www.seleneweb.com



2° Congresso Nazionale Neuropatia del Pudendo

IL PAZIENTE AL CENTRO,
STRATEGIE DI SUCCESSO,
STRATEGIE DI CONVIVENZA

PORDENONE | DICEMBRE 2017

PROGRAMMA PRELIMINARE

COORDINATORI

Claudio Rossi, Elena Chiellini

Direttivo AINPU Onlus

RELATORI E MODERATORI

Arianna BORTOLAMI	Padova
Dante BROGLIA	Pavia
Francesco COMELLI	Milano
Daniela JURISIC	Pavia
Edoardo OSTARDO	Pordenone
Gianluca MANISCALCO	Torino
Massimiliano MORREALE	Bari
Filippo MURINA	Milano

PROGRAMMA

- 09.00 Registrazione dei Partecipanti
- 09.30 Saluto delle Autorità
Debora Serracchiani
Presidente Regione Friuli Venezia Giulia
Maria Sandra Telesca, Assessore alla Salute, Integrazione Socio-Sanitaria, Politiche Sociali e Famiglia Regione Friuli Venezia Giulia
Alessandro Ciriani Sindaco Comune di Pordenone
- 09.45 Apertura dei lavori e presentazione della ricerca Ainpu con i dati aggiornati a Novembre 2017
E. Chiellini, C. Rossi
- 10.40 Lo stato dell'arte nella diagnosi. La diagnosi precoce, una chiave per il successo
D. Broglia
- 11.10 La "Presenza in carico del malato", uno nessuno centomila (dottori)
D. Jurisic
- 11.40 **Coffee Break**
- 12.00 Lo stato dell'arte nelle Cure: Vincere, ... o perlomeno non perdere
F. Murina
- 12.30 Affrontare il dolore nella quotidianità
G. Maniscalco
- 13.00 **Colazione di lavoro**
- 14.10 La riabilitazione pelvica nell'uomo e nella donna
A. Bortolami
- 14.40 Una vita al limite, Il supporto psicologico e psichiatrico al Paziente ed ai suoi Familiari
F. Comelli
Lettura Magistrale "Romina Battistella"
- 15.20 Le patologie rare misconosciute e non riconosciute
E. Ostardo
- 15.40 Esperienze in qualità di medico malato
M. Morreale
- 16.00 Coordinamento e collaborazione con altre Associazioni che si occupano di Dolore Pelvico Cronico: Vulvudinia, Cistite Interstiziale, Fibromialgia, Endometriosi
R. Bagatin
- 16.20 **TAVOLA ROTONDA**
Domande del pubblico medici e pazienti ai relatori
- 16.50 Test di verifica ECM
Chiusura dei lavori & obiettivi futuri
C. Rossi, E. Chiellini

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare a:
SELENE Srl - Via Medici, 23 - 10143 TORINO
Fax 011.7499576
E-mail: ferrero@seleneweb.com

Cognome _____

Nome _____

C. F. (obbligatorio) _____

P. IVA _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____ Provincia _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Disciplina _____

- Medico Chirurgo Fisioterapista Infermiere
 Ostetrica/o Socio AINPU

MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Allego assegno bancario non trasferibile intestato a SELENE SRL
 Allego ricevuta bonifico bancario effettuato sul seguente IBAN
intestato a SELENE SRL

IT02 N030 6901 0481 0000 0062 675

- Carta di credito VISA MASTERCARD

Carta n. _____

CW _____ Data di scadenza carta _____

Importo _____ Firma _____

Privacy (DLgs. 196/2003)
SELENE Srl La informa che i Suoi dati saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del DLgs. 196/2003 e potranno essere trasmessi alle funzioni interne o esterne competenti per espletare le procedure organizzative, amministrative o contabili. Per prendere visione dell'informativa completa sulla privacy, si prega di consultare il sito: www.seleneweb.com

Data

Firma