

Le Neoplasie dell'Apparato Digerente: dalla Diagnosi alla Terapia

Cremona, 10 novembre 2006

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Nome _____
Cognome _____
Indirizzo privato _____
Cap _____ Città _____ Provincia _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ Cellulare _____

Desidero effettuare la seguente prenotazione alberghiera:

Tariffe Hotel (per notte, per camera, bed and breakfast)	HOTEL IMPERO **** Pzza della Pace 21 - Cremona
Camera doppia uso singola	€ 81,00
Camera doppia	€ 107,00

Camera: n. 1 camera doppia uso singola n. 1 camera doppia

Data di arrivo _____ Data di partenza _____ n. notti _____

Versamento del deposito alberghiero (pari ad 1 pernottamento) € _____

Il pagamento del deposito alberghiero è stato effettuato tramite:

- Assegno Bancario intestato a SYMPOSIA SRL n. _____ della Banca _____
(SI PREGA DI INVIARE COPIA DELL'ASSEGNO VIA FAX E POI IN ORIGINALE TRAMITE POSTA PRIORITARIA)
- Bonifico Bancario a favore di SYMPOSIA SRL, conto corrente n. 625011670437 presso Banca Intesa Spa, Ag. 5 - Via Don Vender 98, Brescia - codice ABI 03069, codice CAB 11205, CIN J.
(SI PREGA DI INVIARE VIA FAX, ALLEGANDO ALLA SCHEDA COPIA DELLA CONTABILE DEL BONIFICO)

Nota bene: la fatturazione della prenotazione alberghiera a ditte o enti dovrà essere autorizzata per iscritto dagli stessi. L'autorizzazione, su carta intestata dell'Ente, dovrà essere allegata alla scheda di prenotazione alberghiera e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) della ditta o Ente.

PRIVACY - Informativa ex art. 13 D. Lgs 196/2003

Ai sensi del D. Lgs 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi e la formazione di elenchi e mailing lists. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell'invio via e-mail, fax o posta, di proposte per futuri corsi o convegni. Potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo in calce.

Data _____ Firma _____

Si prega di inviare per posta o via fax a:
SYMPOSIA srl - Via R. Psaro 17 - 25128 BRESCIA
Fax 030 3397077 e-mail: mancini@symposiacongressi.it

I
N
F
O
R
M
A
Z
I
O
N
I

Segreteria Scientifica

Dr. Lucio Olivetti
A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona
Prof. Antonio Chiesa
Università degli Studi di Brescia

U.O. di Radiologia
A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona
Viale Concordia 1 - 26100 Cremona
Tel. 0372 405357 - Fax 0372 405742
lucciolivetti@libero.it
www.radiologiacremona.it

Segreteria Organizzativa

Ⓢ Symposia srl

Symposia srl
Via R. Psaro 17 - 25128 BRESCIA
Tel. 030 3099308 - Fax 030 3397077
info@symposiacongressi.it
www.symposiacongressi.it

Data e sede del Congresso

Il Congresso si svolgerà venerdì 10 novembre 2006 (dalle 08.30 alle 19.00) a Cremona, nella Sala del Popolo di Palazzo Cittanova e nell'adiacente Palazzo Trecchi (Via Trecchi 20 - Tel. 0372 460008).

Programma Definitivo

Il Programma Definitivo includerà informazioni scientifiche e generali più dettagliate e sarà comunque disponibile sui siti Internet:

www.radiologiacremona.it
www.symposiacongressi.it

Iscrizioni

Il Convegno è riservato ad un numero massimo di 360 partecipanti.

Le richieste di iscrizione verranno accettate in base all'ordine cronologico di arrivo della scheda di iscrizione e del relativo pagamento.

Le quote di iscrizione previste sono le seguenti:

- **Specialisti Euro 60,00 IVA inclusa**
Euro 50,00 (Tariffa per Enti pubblici con Esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72).
- **Specializzandi Euro 30,00 IVA inclusa**
Euro 25,00 (Tariffa per Enti pubblici con Esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72).
(è necessario allegare documento che attesti l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione).

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori congressuali, materiale congressuale e didattico, coffee-break e colazione di lavoro, attestato di partecipazione.

Nella quota riservata agli Specializzandi non è incluso il catering. La scheda di iscrizione, insieme all'assegno o alla copia del bonifico, dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa, *Symposia* (vedi scheda di iscrizione).

I
N
F
O
R
M
A
Z
I
O
N
I

È necessario che i partecipanti verifichino l'accettazione della propria iscrizione telefonando alla Segreteria Organizzativa (*Symposia* - Tel. 030 3099308). Eventuali **cancellazioni** dovranno pervenire per iscritto a *Symposia* **entro il 13 ottobre 2006**. Nessun rimborso verrà effettuato per le cancellazioni che perverranno dopo tale data.

Crediti Formativi E.C.M.

È stato richiesto al Ministero della Salute l'accREDITAMENTO ECM del Congresso per la professione medica (Radiodiagnostica, Chirurgia e Anatomia Patologica). I Crediti assegnati dal Ministero verranno indicati sui siti internet:

www.ministerosalute.it/ecm/
www.radiologiacremona.it
www.symposiacongressi.it

La scheda di iscrizione dovrà essere compilata in ogni sua parte, in modo chiaro e leggibile affinché la Segreteria Organizzativa possa fornire al Ministero informazioni dettagliate sugli iscritti al Congresso.

Prenotazioni alberghiere

(Le quotazioni sono riportate sulla scheda di prenotazione alberghiera)

Symposia ha riservato alcune camere presso l'Hotel Impero, situato nel centro storico di Cremona, a ca. 10 minuti a piedi dalla Sede. Per effettuare la prenotazione avvalendosi della convenzione, è necessario inviare a *Symposia* la scheda di prenotazione alberghiera, allegando il **pagamento del deposito alberghiero** (corrispondente ad un pernottamento). Il deposito verrà dedotto dal conto finale del pernottamento, che dovrà essere saldato direttamente in hotel.

La fattura relativa al pernottamento (deposito + saldo) sarà emessa dall'albergo al momento della partenza.

Symposia provvederà ad inviare al partecipante un *voucher* di conferma, da presentare all'hotel al momento dell'arrivo, che riporterà dettagli sull'hotel, la camera prenotata e la situazione del pagamento.

Eventuali **cancellazioni** della prenotazione alberghiera dovranno pervenire per iscritto a *Symposia* **entro e non oltre il 13 ottobre 2006**. Nessun rimborso verrà effettuato per le cancellazioni pervenute dopo tale data.

Modalità di pagamento

(ISCRIZIONE E PRENOTAZIONE ALBERGHIERA)

Il pagamento potrà essere effettuato tramite assegno bancario intestato a "*Symposia srl*" o tramite bonifico bancario a favore di *Symposia* (vedi scheda di iscrizione e scheda di prenotazione alberghiera).

Symposia provvederà ad inviare idonea fattura al partecipante oppure all'Azienda che si fa carico dell'iscrizione o della prenotazione alberghiera.

N.B. Nel caso in cui fosse un Ente pubblico o privato o un'Azienda Ospedaliera a richiedere la fattura ed a provvedere al pagamento dell'iscrizione o della prenotazione alberghiera, lo stesso Ente dovrà autorizzare per iscritto l'iscrizione e l'alloggio del proprio ospite e la relativa fatturazione. L'autorizzazione dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) della ditta o Ente.

Programma Preliminare

Le Neoplasie dell'Apparato Digerente: dalla Diagnosi alla Terapia

Cremona

Palazzo Trecchi
Palazzo Cittanova

10 novembre
2006

Con il Patrocinio di:
A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona
Università degli Studi di Brescia
Società Italiana di Radiologia Medica
Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri
della Provincia di Cremona
Comune di Cremona

Bellomi Massimo

Divisione di Radiologia
Istituto Europeo di Oncologia Milano

Bertario Lucio

Dipartimento di Medicina Preventiva
Istituto Nazionale Tumori Milano

Brindicci Domenico

Servizio di Radiologia
Ospedale San Paolo Bari

Cestari Renzo

Cattedra di Chirurgia - Centro di Endoscopia Digestiva
Università degli Studi di Brescia

Chiesa Antonio

Cattedra di Radiologia
Università degli Studi di Brescia

Coppini Cornelio

Direttore Generale
Istituti Ospitalieri di Cremona

Cornalba Gianpaolo

Istituto di Radiologia Diagnostica ed Interventistica
Ospedale San Paolo, Università degli Studi di Milano

De Angelis Claudio

Servizio di Gastroepatologia
A.O. Molinette San Giovanni Battista Torino

Derchi Lorenzo

Cattedra di Radiologia
Università degli Studi di Genova

Giulini Stefano Maria

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Clinica Chirurgica - Università degli Studi di Brescia

Grazioli Luigi

Dipartimento di Diagnostica per Immagini, I Sezione
Spedali Civili Brescia

Manfredi Riccardo

Istituto di Radiologia
Università degli Studi di Verona

Meloni Giovanni Battista

Istituto di Scienze Radiologiche
Università degli Studi di Sassari

Olivetti Lucio

Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Alte Tecnologie
Istituti Ospitalieri di Cremona

Pistoiesi Gian Franco

Professore Emerito di Radiologia
Università degli Studi di Verona

Portolani Nazario

Dipartimento di Scienze Mediche e Chirurgiche
Clinica Chirurgica - Università degli Studi di Brescia

Regge Daniele

U.O. di Radiologia
Istituto per la Ricerca e la Cura del Cancro Torino

Ricci Enrico

U.O. Complessa di Gastroenterologia ed
Endoscopia Digestiva
Ospedale "G.B. Morgagni" Forlì

Rollandi Gian Andrea

Struttura Complessa di Radiodiagnostica
Ospedali Galliera Genova

Russo Antonio

Servizio di Epidemiologia
ASL "Città di Milano"

Spinelli Pasquale

U.O. di Chirurgia Generale 3
Istituto Nazionale Tumori Milano

Volterrani Luca

Istituto di Radiologia
Policlinico "Le Scotte"
Università degli Studi di Siena

Zamboni Giuseppe

Servizio di Anatomia Patologica
Ospedale Sacro Cuore Negrar Verona

Si ringraziano le Aziende che hanno voluto contribuire alla realizzazione del Congresso

Agfa Gevaert SpA
Amersham Health Srl
Boston Scientific SpA
Bracco SpA
Defarma SpA
Guerbet SpA
Philips Medical Systems SpA
Schering SpA
Siemens Medical Solutions SpA
Terumo Europe Rome Branch

NEOPLASIE DELL'ESOFAGO E DELLO STOMACO

Introduzione anatomo-clinica

La diagnosi endoscopica

Il ruolo della radiologia tradizionale, oggi

Stadiazione tramite TC e RM

Approccio radiologico allo stomaco operato

NEOPLASIE DELL'INTESTINO TENUE

Introduzione anatomo-clinica

Tecniche di imaging endoscopico

Il clisma del tenue

Tomografia Computerizzata

Esiste uno spazio per l'ecografia nelle neoplasie dell'apparato digerente?

Quale ruolo della radiologia interventistica?

NEOPLASIE DEL COLON - RETTO

Anatomia patologica e clinica

La diagnosi endoscopica

Il ruolo della radiologia tradizionale

La stadiazione della neoplasia mediante imaging

Il problema della recidiva

Lo screening del cancro del colon: opinioni a confronto

Le Neoplasie dell'Apparato Digerente:
dalla Diagnosi alla Terapia

Cremona, 10 novembre 2006

SCHEDA DI ISCRIZIONE
(Al fini dell'accredimento ECM, è indispensabile che la Scheda sia compilata in ogni sua parte ed in modo leggibile)

Cognome _____
Nome _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA _____
Nato a _____ (Prov. _____) il _____
Professione _____ Specialista in _____
Ente _____
Dipart./Divisione _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Provincia _____
Telefono _____ Fax _____
Indirizzo privato _____
Cap _____ Città _____ Provincia _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ Cellulare _____

Desidero effettuare l'iscrizione al costo di:

- Specialisti** Euro 60,00 IVA inclusa
 Euro 50,00 (tariffa per Enti pubblici con Esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72)
- Specializzandi** Euro 30,00 IVA inclusa (senza diritto al catering)
 Euro 25,00 (tariffa per Enti pubblici con Esenzione IVA ai sensi dell'Art. 10, DPR 633/72)
(è necessario allegare documento che attesti l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione).

Il pagamento è stato effettuato tramite:

- Assegno Bancario intestato a SYMPOSIA SRL n. _____ della Banca _____
(SI PREGA DI INVIARE COPIA DELL'ASSEGNO VIA FAX E POI IN ORIGINALE TRAMITE POSTA PRIORITARIA)
- Bonifico Bancario a favore di SYMPOSIA SRL, conto corrente n. 625011670437 presso Banca Intesa Spa, Ag. 5 - Via Don Vender 98, Brescia - codice ABI 03069, codice CAB 11205, CIN J.
(SI PREGA DI INVIARE VIA FAX, ALLEGANDO ALLA SCHEDA COPIA DELLA CONTABILE DEL BONIFICO)

Nota bene: la fatturazione dell'iscrizione a ditte o enti dovrà essere autorizzata per iscritto dagli stessi. L'autorizzazione, su carta intestata dell'Ente, dovrà essere allegata alla scheda di iscrizione e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) della ditta o Ente.

PRIVACY - Informativa ex art. 13 D. Lgs 196/2003

Al sensi del D. Lgs 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi e la formazione di elenchi e mailing lists. I dati potranno essere utilizzati per la creazione di archivi cartacei o informatici ai fini dell'invio via e-mail, fax o posta, di proposte per futuri corsi o convegni. Potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento all'indirizzo in calce.

Data _____ Firma _____

Si prega di inviare per posta o via fax a:
SYMPOSIA srl - Via R. Psaro 17 - 25128 BRESCIA
Fax 030 3397077 e-mail: mancini@symposiacongressi.it