

LE NEOPLASIE DELLE OSSA E DELLE PARTI MOLLI: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

Cremona, 13 novembre 2009

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Nome _____
Cognome _____
Indirizzo privato _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____ Cellulare _____

Desidero effettuare la seguente prenotazione alberghiera:

Tariffe Hotel (per notte, per camera, bed and breakfast)	HOTEL IBIS*** Via Mantova	HOTEL IMPERO**** Piazza della Pace, 21
Camera doppia uso singola	€ 77,50	€ 92,00
Camera doppia	€ 86,00	€ 130,00

Hotel: 1a scelta _____ 2a scelta _____
Camera: n.1 camera doppia uso singola n.1 camera doppia

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

Esclusivamente a garanzia della mia prenotazione, fornisco, qui di seguito, gli estremi della mia Carta di Credito, che *Symposia* provvederà a trasmettere all'hotel prenotato.

Tipo di Carta:

VISA MASTERCARD AMERICAN EXPRESS DINERS

Carta n. _____ Titolare _____

Scadenza _____ Firma del titolare _____

In base alla disponibilità, l'agenzia provvederà a riservare il/i pernottamento/i come da preferenze indicate dal partecipante. Le richieste di prenotazione dovranno pervenire a *Symposia* entro e non oltre il 12 Ottobre 2009. Successivamente verranno vagliate le disponibilità presso gli hotel convenzionati ma non potrà essere garantita la prenotazione. Ogni richiesta di prenotazione verrà trasmessa all'hotel interessato. Il contratto si intende stipulato tra il cliente e l'hotel prenotato. *Symposia* agisce esclusivamente come agente. *Symposia* provvederà ad inviare un voucher che riporterà tutti i dettagli sulla prenotazione effettuata e le penali di cancellazione. L'addebito del/i pernottamento/i verrà effettuato dall'hotel, che provvederà anche ad emettere fattura al momento della partenza.

Letto ed approvato: (Firma del titolare della Carta di Credito): _____

Nota bene: la fatturazione della prenotazione alberghiera a Ente Pubblico o Privato dovrà essere autorizzata per iscritto dallo stesso. L'autorizzazione, su carta intestata, dovrà essere allegata alla scheda e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) dell'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. Lei 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: lazzari@symposiacongressi.it

INFORMAZIONI

Segreteria Scientifica

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

Segreteria Organizzativa

Symposia srl

Via R. Psaro 17 - 25128 Brescia
Tel. 030 3099308 - Fax 030 3397077
lazzari@symposiacongressi.it
www.symposiacongressi.it

Data e sede del Congresso

Il Congresso si svolgerà venerdì 13 novembre 2009 (dalle 08.30 alle 18.30) 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 320 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 72,00 IVA inclusa**
Euro 60,00 (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.

La scheda di iscrizione, insieme all'assegno o alla copia del bonifico, dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa, *Symposia* (vedi scheda di iscrizione).

E' 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 12 ottobre 2009. Nessun rimborso verrà effettuato per le cancellazioni successive a tale data.

INFORMAZIONI

Crediti Formativi E.C.M.

E' stato richiesto al Ministero della Salute l'accreditamento E.C.M. del Congresso per la professione medica (Radiodiagnostica, Ortopedia ed 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 nella Scheda di Prenotazione Alberghiera)

Symposia ha riservato alcune camere presso l'Hotel Impero e l'Hotel Ibis, situati nei pressi della Sede Congressuale, a ca. 2 Km.

Per effettuare la prenotazione avvalendosi della convenzione, è necessario inviare a *Symposia* la scheda di prenotazione alberghiera.

In base alla disponibilità, l'agenzia provvederà a riservare il/i pernottamento/i come da preferenze indicate dal partecipante. Le richieste di prenotazione dovranno pervenire a *Symposia* entro e non oltre lunedì 12 Ottobre 2009.

Successivamente verranno vagliate le disponibilità presso gli hotel convenzionati ma non potrà essere garantita la prenotazione.

In caso di avvenuta prenotazione, *Symposia* invierà al partecipante (via fax o e-mail) un voucher, da presentare all'hotel al momento dell'arrivo, che riporterà:

- il nome e l'indirizzo esatto dell'hotel; il periodo di soggiorno ed il tipo di camera prenotata; la somma che il partecipante dovrà pagare direttamente all'hotel; la "data limite" oltre la quale verrà addebitato un pernottamento, in caso di cancellazione.

Eventuali **cancellazioni** della prenotazione alberghiera dovranno pervenire per iscritto a *Symposia* entro e non oltre il 12 ottobre 2009. Nessun rimborso verrà effettuato per le cancellazioni richieste dopo tale data.

Modalità di pagamento (ISCRIZIONE)

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

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 a richiedere la fattura ed a provvedere al pagamento dell'iscrizione o della prenotazione alberghiera, lo stesso Ente dovrà autorizzare 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) dell'Ente.

Con il Patrocinio di:

A.O. Istituti Ospitalieri di Cremona

Società Italiana di Radiologia Medica

Ordine Medici Chirurghi ed Odontoiatri
della Provincia di Cremona

Comune di Cremona

LE NEOPLASIE DELLE OSSA E DELLE PARTI MOLLI: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA

Cremona, Palazzo Trecchi - Palazzo Cittanova



Programma Preliminare

13 novembre 2009

RELATORI**Albisinni Ugo**

U.O. di Radiologia e Diagnostica per Immagini
Istituto Ortopedico Rizzoli Bologna

Barile Antonio

Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Radioterapia
Università degli Studi dell'Aquila

Capanna Rodolfo

U.O. di Ortopedia Oncologica e Ricostruttiva
Azienda Ospedaliera-Universitaria Carreggi Firenze

Caudana Roberto

U.O. di Radiologia
Ospedale Carlo Poma Mantova

Daolio Primo Andrea

Centro di Chirurgia Ortopedica Oncologica
Istituto Ortopedico Gaetano Pini Milano

De Marchi Armanda

Dipartimento di Diagnostica per Immagini
A.S.O. C.T.O-M. Adelaide Torino

Dei Tos Angelo Paolo

U.O. di Anatomia Patologica
Ospedale S. Maria di Ca' Foncello Treviso

Faletti Carlo

Dipartimento di Diagnostica per Immagini
A.S.O. C.T.O-M. Adelaide Torino

Franchi Alessandro

D.A.I. Biomedicina
S.O.D. Istologia Patologica
Azienda Ospedaliera-Universitaria Carreggi Firenze

Gallazzi Mauro

Servizio di Radiodiagnostica
Istituto Ortopedico Gaetano Pini Milano

Garlaschi Giacomo

I Divisione di Radiologia
Ospedale S. Martino Genova

Genovese Eugenio

Cattedra di Radiologia
Università degli Studi di Varese

Gino Giancarlo

S.C. di Ortopedia Oncologica e Ricostruttiva
A.S.O. C.T.O-M. Adelaide Torino

Giubbini Raffaele

Cattedra di Medicina Nucleare
Università degli Studi di Brescia

RELATORI**Maroldi Roberto**

Cattedra di Radiologia
Università degli Studi di Brescia

Masciocchi Carlo

Dipartimento di Diagnostica per Immagini e Radioterapia
Università degli Studi dell'Aquila

Olivetti Lucio

U.O. di Radiologia
Istituti Ospitalieri di Cremona

Passalacqua Rodolfo

U.O. di Medicina Generale ed Oncologia Medica
Istituti Ospitalieri di Cremona

Parafioriti Antonina

Servizio di Anatomia Patologica
Istituto Ortopedico Gaetano Pini Milano

Pescarini Luigi

U.O. di Senologia
Istituto Oncologico Veneto Padova

Spaggiari Piergiorgio

Direttore Generale
Istituti Ospitalieri di Cremona

Spina Vincenzo

U.O. di Radiologia
Ospedale Bernardino Ramazzini Carpi
USL di Modena

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

Bayer SpA - Bayer Schering Pharma**Bracco Imaging Italia Srl****GE Healthcare Srl****Guerbet SpA****Philips Medical Systems SpA****Siemens SpA****PROGRAMMA****NEOPLASIE DELLE OSSA OUVERTURE**

Neoplasie delle ossa: una sfida per il radiologo

FORME BENIGNE

Inquadramento anatomo-patologico

I quadri dell'Imaging

Il trattamento ed il follow up

Il radiologo

L'ortopedico

FORME MALIGNI PRIMITIVE

Inquadramento anatomo-patologico

I quadri dell'Imaging

Lo staging, il trattamento ed il follow up

Il radiologo

L'ortopedico

LESIONI PSEUDOTUMORALI

I quadri dell'Imaging

Biopsie ossee: come e quando

FORME MALIGNI SECONDARIE

La diagnosi, il trattamento ed il follow up

L'oncologo

L'ortopedico

Il radiologo

Il medico nucleare

NEOPLASIE DELLE PARTI MOLLI

Inquadramento anatomo-patologico

I quadri clinici ed il trattamento

La diagnosi, lo staging ed il follow up

Ecografia

TC - RM

LETTURA DELLA SERA

Gli errori in patologia muscolo scheletrica:
aspetti medico-legali

**LE NEOPLASIE DELLE OSSA E DELLE PARTI MOLLI:
DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA**

Cremona, 13 novembre 2009

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(Ai fini dell'accreditamento E.C.M., 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 72,00 IVA inclusa
 Euro 60,00 (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).

Il pagamento è stato effettuato tramite:

- Assegno Bancario intestato a SYMPOSIA SRL n. _____
della Banca _____
(SI PREGA DI INVIARE COPIA DELL'ASSEGNO, INSIEME ALLA SCHEDA, VIA FAX E POI IN ORIGINALE TRAMITE POSTA PRIORITARIA)
- Bonifico Bancario a favore di SYMPOSIA SRL, conto corrente n. 000000078431 presso Banca Popolare di Bergamo - codice ABI 05428, codice CAB 52470, CIN F CODICE IBAN: IT47F0542852470000000078431
(SI PREGA DI INVIARE VIA FAX, ALLEGANDO ALLA SCHEDA COPIA DELLA CONTABILE DEL BONIFICO)

Nota bene: la fatturazione dell'iscrizione a Ente Pubblico o Privato dovrà essere autorizzata per iscritto dallo stesso. L'autorizzazione, su carta intestata, dovrà essere allegata alla scheda e dovrà includere i dati anagrafico-fiscali (ragione sociale, indirizzo, P. IVA) dell'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. Lei 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: lazzari@symposiacongressi.it