

ASL FR



ORDINE DEI MEDICI FR



SOCIETÀ MEDICA
DEL CASSINATE



con il contributo incondizionato di



SANOFI

“GESTIONE OSPEDALIERA DEL TROMBOEMBOLISMO VENOSO”

Cassino, 24 Maggio 2014
OSPEDALE SANTA SCOLASTICA
SALA CONVEGNI

Per info:



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

SANTA LUCIA LIFE

Tel./Fax 0776 79495 Cell. 366 5365265

santalucialife@libero.it

Prenotazioni on-line:

www.santalucialife.it

PROVIDER



G.C. Congressi

Via P. Borsieri, 12 - 00195 Roma

Tel. 06 3729466; Fax: 06 37352337



Società certificata con sistema di qualità UNI EN ISO 9001:2008 n. IT-46947



ECM PER MEDICI
Evento N. 282/92127
8 Crediti

PROGRAMMA

8.30 - 8.45	Registrazione presenze partecipanti	
8.45 - 9.00	Saluti	
	SESSIONE MATTUTINA MODERATORI: M. FANELLI, A. RICCI	
9.00 - 9.30	Coagulazione e trombosi: elementi di fisiopatologia	<i>C. Coletti</i>
9.30 - 10.00	Approccio al Tromboembolismo Venoso in Pronto Soccorso	<i>E. Urbano</i>
10.00 - 10.30	Coffee Break	
	PREVENZIONE AL TROMBOEMBOLISMO VENOSO IN:	
10.30 - 11.00	Medicina Interna	<i>L. Persichino</i>
11.00 - 11.30	Chirurgia Generale	<i>A. Bevilacqua</i>
11.30 - 12.00	Ortopedia	<i>G. Di Giorgio</i>
12.00 - 12.30	Ostetricia	<i>M. D'Alessandro</i>
12.30 - 13.00	Terapia Intensiva	<i>G. Lecce</i>
13.00 - 13.30	Discussione	
13.30 - 14.00	Pausa Pranzo	
	SESSIONE POMERIDIANA MODERATORI: G. IACONELLI, R. NACCA	
14.00 - 14.30	Prevenzione al Tromboembolismo Venoso nel paziente a domicilio e scelte terapeutiche	<i>F. Cardillo</i>
14.30 - 15.00	La terapia anticoagulante orale	<i>F. Marrocco</i>
15.00 - 15.30	Monitoraggio del Tromboembolismo Venoso: quali esami e quando?	<i>M. Parente</i>
15.30 - 16.30	Caso Clinico	<i>L. Persichino</i>
16.30 - 17.00	Discussione	
17.00 - 17.30	Test di autovalutazione e consegna dei questionari	

RESP. SCIENTIFICO: LIDIA PERSICHINO

“GESTIONE OSPEDALIERA DEL TROMBOEMBOLISMO VENOSO”

ECM PER MEDICI Evento N. 282/92127 - 8 Crediti

Cassino, 24 Maggio 2014

SCHEDA ISCRIZIONE

da compilare e inviare tramite e-mail all'indirizzo: info@santalucialife.it

DISCIPLINE ACCREDITATE:

- CARDIOLOGIA ANGIOLOGIA GASTROENTEROLOGIA GERIATRIA
 MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA
 MEDICINA INTERNA NEFROLOGIA NEUROLOGIA ONCOLOGIA CHIRURGIA GENERALE
 GINECOLOGIA E OSTETRICIA UROLOGIA ANESTESIA E RIANIMAZIONE
 MEDICINA GENERALE ORTOPEDIA.

Il sottoscritto _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

C.F. _____

Comunicazione ai sensi della legge Privacy 31/12/1996 n. 675

La informiamo che i dati da lei comunicati all'atto della sua iscrizione sono inseriti negli indirizzi utilizzati dalla Coop. Santa Lucia Life per divulgazione di informazioni scientifiche.

La Coop. Santa Lucia Life è titolare dei trattamenti dei dati.

A norma delle disposizioni di legge in oggetto lei può, in ogni momento, avere accesso ai suoi dati, chiederne la modifica, l'integrazione, la cancellazione oppure opporsi al suo utilizzo.

Data _____ Firma _____

DA INVIARE A:



SANTA LUCIA LIFE

Via Leuciana, 63 - 03030 Castrocielo (FR)

Tel./Fax 0776 79495

santalucialife@libero.it