

SEDE Aula Magna della Clinica Oculistica dell'Università degli Studi di Torino - Via Juvarra, 19 - Torino

ISCRIZIONI

La partecipazione alla Riunione è gratuita per gli Associati Fondatori, Ordinari e Corrispondenti in regola con la quota associativa.

Per i non associati sarà richiesta una quota di iscrizione di Euro 150,00 + 22% IVA (totale euro 183,00)

La quota di iscrizione deve essere versata alla segreteria organizzativa mediante scheda di iscrizione o direttamente in sede congressuale prima dell'inizio delle lezioni: verranno comunque ammessi soltanto i Colleghi che avranno fatto pervenire la loro adesione entro il **28 febbraio 2015**.

ECM "Educazione Continua in Medicina"

La riunione ha ottenuto n° 5 Crediti ECM per Medici Oculisti.

Ai Candidati verrà consegnato in sede congressuale un questionario con evidenziata una "soglia di superamento che è il 75% di risposte esatte". I crediti non verranno assegnati a coloro che non supereranno tale soglia.

I questionari ECM verranno ritirati alla fine dei lavori congressuali.

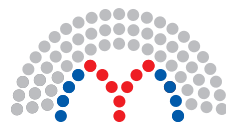
Gli attestati ECM verranno inviati esclusivamente per E-mail dopo la loro valutazione all'indirizzo indicato nel questionario, pertanto si prega di compilare il questionario in modo leggibile

ATTESTATO DI FREQUENZA

Sarà rilasciato solo ai partecipanti iscritti non prima della fine dei lavori congressuali.

Segreteria Scientifica
Prof. B. Brogliatti
Clinica Oculistica dell'Università di Torino
Via Juvarra 19 - 10122 Torino
Tel. 011.5666.073 - fax 011.53.90.24
Sig.ra Malvina 338/3472500
E-mail: oftalmologicaaisg@libero.it

Segreteria Organizzativa e Provider ECM (n° 288):



MV CONGRESSI
Meeting & Association Management

Via Marchesi 26D - 43126 Parma
Tel. 0521.29.01.91 - fax 0521.29.13.14
E-mail: r.olivieri@mvcongressi.it
Web Site: www.mvcongressi.com



Presidente: Prof. Federico M. Grignolo

XXX Riunione

Alla memoria del Prof. Bruno Boles Carenini

VENERDI 13 MARZO 2015

Aula Magna
della Clinica Oculistica
dell'Università degli Studi
di **TORINO**

PROGRAMMA



n° 5 crediti formativi

XXXX RIUNIONE

XXX Riunione

Alla memoria del Prof. Bruno Boles Carenini

Venerdì 13 marzo 2015

ore 8.30 - Assemblea Soci: 1° convocazione

ore 9.00 - 9.30 Registrazione

ore 9.30 - Introduzione
F.M. Grignolo

ore 10.00 - **CORSO: Glaucoma:
trattamenti paracirurghi**

Coordinatori: P. Brusini - A. Fea

- ALT: un trattamento obsoleto?
L. Rossetti

- SLT: una reale alternativa al trattamento
medico iniziale?
R. Carassa

- Ciclofotocoagulazione con laser a diodi:
quando e come?
P. Frezzotti

- Ultrasound Circular Cyclo Coagulation (UC3):
risultati iniziali e nuove indicazioni
L. Mastropasqua - L. Agnifili

- Endociclofotocoagulazione laser:
un trattamento sottoutilizzato?
S. Gandolfi

- Discussione

ore 11.30 - **Lecture: La chirurgia del glaucoma
nel 2015 - S. Miglior**

ore 12.15 - **Lecture: Glaucomi secondari ad angolo
chiuso - C.E. Traverso**

ore 13.00 - LUNCH

XXX Riunione

Alla memoria del Prof. Bruno Boles Carenini

Venerdì 13 marzo 2015

ore 14.15 - **Lecture: Glaucoma: epidemiologia
ed impatto sociale**
I. Floriani - L. Quaranta

ore 15.00 - 15.30 - Presentazione dei Corsi Itineranti
S. Gandolfi - G. Marchini

ore 15.30 - **CORSO: Glaucoma: terapia medica**
Coordinatori: G.L. Manni - T. Rolle

- Cosa è cambiato nella terapia medica del glaucoma
negli ultimi 30 anni - L. Rossetti

- Terapia individualizzata: target pressorio
A. Perdicchi

- Effetti collaterali locali e sistemici
A. Boles Carenini

- Fino a che punto può spingersi la terapia medica
E. Martini

- Le linee guida EGS nel 2015
M. Iester

- Discussione

ore 17.00 - Assemblea Soci: 2° convocazione

ore 17.15 - Valutazione apprendimento

ore 17.30 - Chiusura Riunione

XXX RIUNIONE A.I.S.G. - Torino 13 marzo 2015
SCHEDA DI PARTECIPAZIONE
da inviare compilata alla Segreteria Organizzativa
Via fax 0521.291314 o per e-mail a: r.olivieri@mvcongressi.it
entro il 28 febbraio 2015

Il sottoscritto
Nome _____ Cognome _____

Codice Fiscale _____ Nato a _____ il _____

E-mail _____ @ _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Categoria ECM: Medico Oculista altro (no crediti ECM)

Posizione (obbligatorio per ECM): Libero Professionista Convenzionato Dipendente

Desidera iscriversi alla XXX Riunione A.I.S.G.

in qualità di Associato Fondatore e Ordinario e Corrispondente: gratuito se in regola con
la quota associativa anno 2015 (da regolare in sede congressuale)

Non Socio AISG: Euro 150,00 +IVA
e invio pertanto la somma di Euro 183,00 mediante:

assegno bancario, intestare e spedire a MV Congressi. S.p.A. - Via Marchesi 26D, 43126 Parma

vaglia postale, intestare e spedire a MV Congressi. S.p.A. - Via Marchesi 26D, 43126 Parma
(causale: nome e cognome iscrizione Riunione AISG 2015 - cod. 1643)

bonifico bancario intestato a MV Congressi S.p.A. su: CARIPARMA Ag. 1 Parma
IBAN: IT44F0623012701000082117331
(causale: nome/cognome iscriz. Riunione AISG 2015 - cod. 1643)

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversa dall'intestatario)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

(obbligatorio)

(obbligatorio)

E-mail (per invio fattura in PDF) _____

Qualora la quota di iscrizione venga corrisposta da Ente Pubblico (ad es. USL) l'IVA non è dovuta. In tal caso sarà necessario allegare alla scheda di
iscrizione, (anche via fax) una specifica richiesta da parte dell'Ente, che autorizzi M.V. ad emettere fattura IVA esente riportando la seguente dicitura:
"Ai sensi dell'art. 10 D.P.R. n. 633/72 come disposto dall'art. 14 comma 10 Legge n. 537/93."

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo
svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle
prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati
a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei
servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc, ed alla Società SICP. Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per
informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati
personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendolo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello.
Il titolare è M.V. Spa. Via Marchesi 26 D, 43126 Parma.

Consenso alla trattamento dei dati personali acconsento non acconsento

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo. acconsento non acconsento

Data _____ Firma _____

