

MODALITA' DI PAGAMENTO

O Accludo assegno bancario/circolare non trasferibile di € _____,00 intestato a: alfa congressi srl

O Accludo copia del bonifico bancario di € _____,00 a favore di: alfa congressi srl
c/o Unicredit Banca Agenzia Roma Andrea Doria
IBAN: IT 75 0 03002 05285 000010626797

O Pagamento con carta di credito



O CARTA SI



O VISA



O MASTERCARD

N. _____

Scad. _____

CV2 ___ (codice a tre cifre stampato sul retro della carta di credito. E' un'ulteriore garanzia di sicurezza per l'acquirente).

Cognome _____

Nome _____

Via _____ N. _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____

Email _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

D. Lgs n. 196/2003, sulla tutela dei dati personali: ai sensi della legge suindicata il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo e organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come dall'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la ALFA Congressi Srl.

Data _____

Firma _____

INFORMAZIONI GENERALI

Sede e data del Corso

Il Convegno si terrà il 20 novembre 2009 a Roma, presso l'Aula Convegni del Consiglio Nazionale delle Ricerche, Piazzale Aldo Moro, 7 Roma.

Partecipazione

La quota di iscrizione è di:

euro 30,00 IVA inclusa per medici, infermiere, ostetriche e specializzandi ed include la quota di iscrizione alla SIPPO per il 2010.

Il numero dei posti è limitato, saranno accettate esclusivamente le schede di iscrizione accompagnate dal pagamento.

Si prega di contattare la Segreteria Organizzativa per verificare la disponibilità di posti prima di effettuare l'iscrizione.

La richiesta di iscrizione accompagnata da assegno bancario deve pervenire in busta raccomandata A/R alla Segreteria Organizzativa, la copia del bonifico bancario può essere inviata per fax al **n. 063729067** o in busta chiusa.

Le schede di iscrizione non compilate in tutti i campi o illegibili non verranno accettate.

Si prega di contattare la Segreteria Organizzativa per verificare la disponibilità di posti.

La quota di iscrizione include:

- partecipazione alle sessioni scientifiche
- kit congressuale
- attestato di partecipazione
- attestato ECM agli aventi diritto

Segreteria Organizzativa:



alfa congressi srl

Viale delle Milizie, 34 - 00192 Roma

Tel. 063701121 r.a. - Fax 063729067

alfa@alfaservice.com - www.alfaservice.com

**Sistema di gestione qualità certificato
UNI EN ISO 9001:2000**



CORSO DI AGGIORNAMENTO SIPPO 2009

Per una condivisione delle Linee Guida sul Taglio Cesareo



Roma, 20 novembre 2009

**Aula Convegni
Consiglio Nazionale delle Ricerche**

**Presidente:
Roberto Russo**

**Vicepresidente:
Roberto Corosu**

Società Italiana di Psicoprofilassi Ostetrica

**Crediti formativi ECM richiesti per Medici,
Ostetriche, Infermieri**

CORSO DI AGGIORNAMENTO SIPPO 2009

Per una condivisione delle Linee Guida sul Taglio Cesareo

Roma, 20 novembre 2009

PROGRAMMA

9:00 G. Benagiano M. Moscarini R. Russo

Moderatori:

P. Patella, E. Piccione, D. Roselli

9:30 Primipara attempata Pregressa sterilità
Infertilità D. Caserta

9:45 Come validare delle Linee Guida
A. Caruso

10:00 Complicazioni del Taglio Cesareo
F. Maneschi

10:15 T.C. per autodeterminazione
C. Piscicelli, G.B. Serra

10:30 Tecniche chirurgiche
G.P. Palla

10:45 Gravidanza e nascita dopo un precedente
T.C. B. Cinque

11:00 Discussione: P. Grandioso, P. Palazzetti

11:20 Pausa dei lavori

Moderatori:

A. Bertoldi, F. Gagliardi, M. Primicerio

11:40 Distocia
V. Ambrogi

11:55 Sofferenza fetale
R. Di Iorio

12:10 PP Podalica
F. Patacchiola

12:25 Patologie ematologiche Trombofilia
C. De Carolis

12:40 Patologie cardiovascolare Ipertensione
H. Valensise

12:55 Patologie infettive materne
F. Battaglia

13:10 Discussione: R. Corosu, A. Tranquilli

13:30 Pausa dei lavori

Moderatori

G. Carta, M. Giovannini, F. Tomaselli

14:30 Prelievo del cordone ombelicale durante
il T.C. I. Martini

14:45 Patologia renale trapianto
M. L. Framarino

15:00 Patologia neuromuscolare e psichiatrica
E. Donfrancesco

15:15 Patologie Oculari
M. Zarlenga

15:30 Parto pretermine Basso peso
M. Zaza

15:45 Discussione: M. Boninfante, R. Ingallina
16:00 Verifica test P. Mancino, M.Monti

16:15 Conclusioni P. Ciolli

16:30 Chiusura lavori R. Russo

CORSO DI AGGIORNAMENTO SIPPO 2009

Per una condivisione delle Linee Guida sul Taglio Cesareo

Roma, 20 novembre 2009

Scheda di iscrizione

Cognome

Nome.....

Istituto.....

Indirizzo privato
.....

Città.....

ProvinciaCAP.....

Tel.....Fax.....

E-mail.....

Cod.Fisc.....

Professione.....

- OBBLIGATORIO -

DATI PER LA FATTURAZIONE

(dati dell'intestatario del conto o di colui che emette
l'assegno)

Cognome.....

Nome

Indirizzo.....

Città.....

Cod. Fiscale.....

P.IVA.....

IMPORTANTE: leggere attentamente e compilare anche la
parte posteriore della presente scheda di iscrizione