

SEDE

Il Corso si svolgerà presso il Centro Pastorale "Monsignor Carraro"
Lungadige Attiraglio, 45 - 37124 Verona Tel.: +39 045 915877 Fax: +39 045 8301929

MODALITA' DI PARTECIPAZIONE

Il Corso è a numero chiuso: 25 Medici, 25 Dietiste.

La scheda di partecipazione, debitamente compilata in ogni sua parte, va inviata alla Segreteria organizzativa entro il 10 gennaio 2008; a tutti i partecipanti verrà inviata una mail a conferma della propria partecipazione che dovrà essere esibita in sede di Corso. È possibile pernottare presso il Centro Pastorale "Monsignor Carraro"; si prega di indicare la sistemazione alberghiera richiesta.

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- Partecipante con alloggio in camera Singola, trattamento di Bed&Brekafst € 180,00
- Partecipante con alloggio in camera Doppia, trattamento di Bed&Brekafst € 165,00
- Partecipante (senza alloggio) € 130,00

La quota di iscrizione comprende:

Ammissione Alle sessioni scientifiche; kit congressuale, coffee break e cena come da programma; certificato di partecipazione.

Le quote si intendono comprensive di IVA 20%; qualora l'iscrizione avvenga in ottemperanza all'applicazione del regime di esenzione IVA ai sensi dell'art 14, comma 10, legge 537/93, si prega di allegare autorizzazione da parte dell'Ente pubblico che autorizzi in tal senso.

ECM

È stato richiesto accreditamento ECM per le seguenti figure professionali:

- Medico chirurgo: discipline di riferimento: Medicina Interna, Scienza dell'Alimentazione, Endocrinologia
- Dietista

Per il conseguimento dei crediti ECM è necessario essere presenti in aula per tutta la durata del Convegno; i crediti verranno assegnati solo dopo certificazione della corretta risposta al questionario di valutazione dell'apprendimento.

SEGRETARIA SCIENTIFICA

Per informazioni contattare: Prof. Mauro Zamboni, mauro.zamboni@univr.it

SEGRETARIA ORGANIZZATIVA

key congress Via Makallè,
75 - 35138
Padova

Tel. 049 8729511 - Fax 049 8729512
e-mail: registrazioni@keycongress.com

progettazione e realizzazione grafica: Graziana Brunetta



Corso Residenziale teorico-pratico

"Gestione terapeutica del paziente obeso"

Verona, 25-26 gennaio 2008

Programma

Venerdì 25 gennaio - Terapia medica

Moderatori Prof Giuliano Enzi, Prof Ottavio Bosello

- 14:30 - 15:00 Diete diverse per dimagrimenti diversi
Prof. Mauro Zamboni
- 15:30 - 16:00 Dieta iperproteica o iperglucidica?
Dr.ssa Luisa Bissoli
- 16:00 - 16:30 Terapia Farmacologica
Dr. Claudio Pagano
- 16:30 - 17:00 Coffee break
- 17:00 - 18:00 Caso clinico: lavoro in piccoli gruppi
Dr. Claudio Pagano
Dr. Vincenzo Di Francesco
- 18:00 - 19:30 Discussione
- 20:00 - 21:15 CENA
- Dalle ore 21:30 Caccia all'Errore: *Role Playing*
Tutors: *Dr.ssa Alessia Minniti*
Dr.ssa Marta Olivieri

Sabato 26 gennaio - Terapia chirurgica

Moderatori Prof Giuliano Enzi, Dr Franco Favretti

- 8:30 - 9:00 Indicazioni alla terapia chirurgica dell'obesità
Dr. Vincenzo Di Francesco
- 9:00 - 9:30 Tecniche chirurgiche: risultati e problemi
Dr. Maurizio De Luca
- 9:30 - 10:00 Scelta dell'intervento e *follow-up*
Dr. Luca Busetto
- 10:00 - 10:30 Supporto psicologico nel gruppo multidisciplinare
Dr.ssa Simona Sampietro
- 10:30 - 11:00 Coffee break
- 11:00 - 12:30 Lavoro in gruppo e discussione
Tutors: *Dr. Luca Busetto,*
Prof. Mauro Zamboni

GESTIONE TERAPEUTICA DEL PAZIENTE OBESO

Verona, 25-26 gennaio 2008

SCHEDA DI ISCRIZIONE

DA INVIARE VIA FAX ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Key Congress & Communication Srl - Via Makallé, 75 - 35138 Padova
Tel. 049/8729511 - Fax 049/8729512 E-mail: registrazioni@keycongress.com

CODICE FISCALE (obbligatorio per l'ECM) _____

COGNOME _____ NOME _____

ISTITUTO/ENTE/OSPEDALE _____

QUALIFICA: MEDICO DIETISTA

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

TELEFONO _____ FAX _____ CELL.RE _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

E-MAIL _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE (pregasi indicare la quota e la sistemazione scelta)

- | | | | |
|--------------------------|--|---|--------|
| <input type="checkbox"/> | Partecipante (senza alloggio) | € | 130,00 |
| <input type="checkbox"/> | Partecipante con alloggio in camera Singola,
trattamento di Bed&Breakfast | € | 180,00 |
| <input type="checkbox"/> | Partecipante con alloggio in camera Doppia,
trattamento di Bed&Breakfast | € | 165,00 |

La quota di iscrizione comprende:

- o Ammissione Alle sessioni scientifiche; kit congressuale, coffee break e cena come da programma; certificato di partecipazione.

Le quote si intendono comprensive di IVA 20%; qualora l'iscrizione avvenga in ottemperanza all'applicazione del regime di esenzione IVA ai sensi dell'art 14, comma 10, legge 537/93, si prega di allegare autorizzazione da parte dell'Ente pubblico che autorizzi in tal senso.

A tutti i partecipanti verrà inviata una mail a conferma della propria partecipazione che dovrà essere esibita in sede di Corso.

Modalità di iscrizione

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

Bonifico bancario

Intestato KEY CONGRESS & COMMUNICATION srl
Cassa Di Risparmio di Padova e Rovigo
Agenzia 20 Padova- IBAN: IT89A062251215007400337803W

Causale: iscrizione Corso SIO-TRIVENETA

Pregasi allegare copia del bonifico bancario

La Segreteria organizzativa avrà cura di riconfermare la partecipazione inviando:

- fattura per la quota di iscrizione
- lettera di conferma dell'avvenuta registrazione

Cancellazioni e rimborsi

Eventuali cancellazioni delle iscrizioni dovranno essere inoltrate in forma scritta alla Segreteria Organizzativa **entro e non oltre il 10 gennaio 2008**.

Ad ogni cancellazione pervenuta prima del 10 gennaio 2008 verrà applicata una penale del 50%; trascorsa tale data non verrà effettuato alcun rimborso.

Si richiede emissione di fattura come di seguito specificato (da compilare solo nel caso in cui si richieda fattura intestata a soggetto differente dal partecipante)

Ragione Sociale

Sede Legale.....

Codice Fiscale/P.IVA.....

Soggetto Esente IVA ai sensi:.....

Si informa che, ai sensi del D.lgs 196/2003, i dati personali sopra forniti attraverso la compilazione della presente scheda di iscrizione, potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati, il cui conferimento è facoltativo, verranno trattati nel rispetto della normativa sopra richiamata con il supporto di mezzi cartacei e/o informatici e comunque mediante strumenti atti a garantire la loro sicurezza e riservatezza.

DATA _____ FIRMA _____