

Se è interessato a ricevere informazioni sui nostri corsi ECM e sui futuri corsi FAD, invii all'indirizzo e-mail: azzoni@forumservice.net i seguenti dati: cognome, nome, ente, indirizzo postale, indirizzo email, discipline ECM di interesse. L'invio dei suddetti dati ne presuppone l'utilizzo da parte di Accademia per le finalità sopra indicate

Corso Residenziale 06RE0286 – Bologna 22 settembre 2006

“AGGIORNAMENTI IN ONCOLOGIA GERIATRICA”

Venerdì, 22 settembre

- 9.15 Apertura delle Autorità
Andrea Martoni (BO), Franco Pannuti (BO)
- 9.30 **I SESSIONE**
Moderatori: Guido Biasco (BO), Giovanni Ravaglia (BO)
Principi generali di Oncologia Geriatrica **Andrea Martoni (BO)**
I farmaci elderly friendly **Fabrizio De Ponti (BO)**
L'anemia **Domenico Cucinotta (BO)**
Il medico di famiglia e l'oncologia geriatrica: una alleanza per il paziente **Luigi Bagnoli (BO)**
Discussione
- 11.30 *Intervallo*
- 11.45 La valutazione Geriatrica Multidimensionale **Francesca Di Fabio (BO), Giancarlo Savorani (BO)**
- 12.45 Discussione
- 13.00 *Colazione*
- 14.00 **II SESSIONE**
Moderatori: Domenico Cucinotta (BO), Andrea Martoni (BO)
Presentazione di casi clinici con discussione sull'approccio diagnostico-terapeutico e sul supporto medico-sociale a cura di specializzandi delle scuole di Specializzazione in Oncologia e Geriatria
1) carcinoma polmonare NSLC in fase avanzata (età >75 anni) **Monica Minardi (BO), Anna Paioli (BO)**
2) carcinoma ovarico (età > 80 anni) **Giuseppina Lanfranchi (BO), Francesco Massari (BO)**
3) carcinoma mammario in fase avanzata (>75 anni) **Mabel Martelli (BO), Sara Quercia (BO)**
- 16.00 Conclusione e questionario di valutazione dell'apprendimento

Rivolto a: oncologi, geriatri, medici di medicina generale

Direttori: **Domenico Cucinotta**, U.O. Geriatria, Dipartimento di Medicina Interna, dell'Invecchiamento e Malattie Nefrologiche, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola-Malpighi
Andrea Martoni U.O. di Oncologia Medica, Dipartimento di Oncologia e Ematologia, Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola-Malpighi

Sede: Aula Sacmi, Fondazione ANT Italia, Via Jacopo di Paolo 36, tel. 051/7190128, Bologna

Modalità di iscrizione: : Riservato ad un numero limitato di partecipanti. La quota di partecipazione di **80,00 euro** e la scheda di iscrizione, debitamente compilata, dovrà pervenire **entro il 15 settembre 2006** all'ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA, Via Massarenti 9, 40138 Bologna o tramite fax al numero 051/6364605. Il pagamento della quota potrà essere effettuato mediante: assegno bancario non trasferibile intestato all'ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA; bonifico bancario intestato all'ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA c/c n° 000001490880, Banca Carige, Ag. n° 1, Via Cesarea 60 R, Genova, ABI 6175 - CAB 01401- CIN F – IBAN IT43 F 06175 01401 000001490880 (specificando nella causale la dicitura "Iscrizione del Dott./Dott.ssa al Corso 06RE0286); carta di credito: MasterCard, Visa, EuroCard (indicando nome intestatario, data di nascita, n° carta, validità, firma). L'invio della scheda e della quota conferma l'iscrizione salvo diverse indicazioni della Segreteria. **Non saranno considerate valide le domande pervenute senza quota o senza impegnativa di pagamento.**

Qualora non venga raggiunto il numero minimo di iscritti necessario alla realizzazione del corso, la Segreteria dell'Accademia si riserva di inviare una comunicazione scritta e il rimborso totale della quota.

In caso di rinuncia si prega di inviare comunicazione scritta alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre dieci giorni prima dell'inizio del corso. La quota versata verrà restituita con la detrazione del 30%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso. I pagamenti dei rimborsi verranno effettuati un mese dopo la chiusura dell'evento.

ECM: E' stata presentata richiesta di accreditamento al Ministero della Salute. Il numero del progetto è 358-247833. Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato all'accredimento del Ministero della Salute, alla partecipazione all'intera durata dei lavori, alla consegna del questionario di valutazione dell'apprendimento e alla corrispondenza tra la professione del partecipante e la professione cui l'evento è destinato.

Prenotazioni alberghiere: HAPPY TOUR. Tel. 0105955864 Fax 010540479 E-mail: happycongress@happytour.it

Promosso da: ACCADEMIA NAZIONALE DI MEDICINA - Project Manager: Laura Manganelli
Policlinico Sant'Orsola-Malpighi, Palazzina Cup, Via Massarenti 9, 40138 Bologna.
Tel 0516360080 Fax 0516364605 E-mail: manganelli@accmed.org
Sezione di Oncologia e Sezione di Geriatria

E' possibile iscriversi "on line" all'indirizzo www.accmed.org

Scheda di iscrizione 06RE0286 "AGGIORNAMENTI IN ONCOLOGIA GERIATRICA" <i>(si prega di scrivere in stampatello anche l'indirizzo e-mail)</i>				
Cognome.....	Nome..... Qualifica.....			
Luogo e data di nascita.....	Cod. Fiscale.....			
Professione*.....	Disciplina/Specializz.....			
Lab./Div.	Ente.....			
Ind. Ente	Cap	Città.....		
Tel.....	Fax.....	Cell.....	E-mail.....	@.....
Ind. Abitazione.....	Cap.....	Città.....	Tel. ab.....	
Intestare la fattura a:.....	C.F./P.Iva.....			
Ind.	Cap.....	Città.....		
Modalità di pagamento: assegno <input type="checkbox"/> bonifico (all. fotocopia) <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> EuroCard <input type="checkbox"/>				
Nome intestatario.....		Data di nascita.....		
N° Carta (16 cifre).....		Validità.....		Firma.....
<i>I campi in grassetto sono obbligatori per ricevere i crediti ECM, * specificare: medico, infermiere, tecnico lab. etc. Per l'elenco completo consultare il sito http://ecm.sanita.it alla sezione Operatori della Sanità</i>				

N.B. Con la compilazione della presente scheda, Lei autorizza Accademia Nazionale di Medicina e le Società ad essa collegate ad inserire i dati forniti nei propri archivi nonché a trasmetterli alla Commissione ECM del Ministero della Salute. Accademia Nazionale di Medicina si impegna a non divulgare tali informazioni a terzi per fini commerciali. In base alla legge n°196 del 2003, Lei potrà richiedere in qualsiasi momento di visionare, correggere, aggiornare o cancellare i Suoi dati personali in nostro possesso. A tal fine dovrà inviare comunicazione scritta all'indirizzo: Accademia Nazionale di Medicina, Via Martin Piaggio 17/6, 16122 Genova o all'indirizzo e-mail: infoanm@accmed.org

Si ringrazia (previa autorizzazione ministeriale):

ASTRAZENECA, NOVARTIS, PIERRE FABRE PHARMA, ROCHE

CON PREGHIERA DI AFFISSIONE E/O DIFFUSIONE