



Corso
Refertazione TC alta risoluzione
delle malattie polmonari
 Pavia, 11 novembre 2011

SPETT.
CONGRESS TEAM PROJECT
VIA MASCHERONI, 68
27100 PAVIA

PROGRAMMI 2
DIDATTICI 0
PAVESI 1



SEDE DEL CORSO

AULA G.R. BURGIO

Clinica Pediatrica IRCCS Fondazione Policlinico San Matteo Pavia

Numero partecipanti: 50

Congressista: € 100,00 (Iva inclusa)

Quota di iscrizione per Specializzandi iscritti alla SIRM: Gratuita

Quota di iscrizione per Specializzandi non iscritti alla SIRM: € 60,00 (Iva inclusa)

ISCRIZIONE

L'iscrizione può essere effettuata:

- on-line collegandosi al sito www.congressteam.com
- via fax 0382 33822 inviando alla Segreteria Organizzativa la scheda d'iscrizione compilata e firmata con copia dell'avvenuto pagamento della quota.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Le quote di iscrizione potranno essere saldate a mezzo:

- assegno bancario non trasferibile intestato a Congress Team Project srl
- bonifico bancario a favore di Congress Team Project srl
 IBAN IT76 U030 6911 3031 0000 0002 960

ECM ID 1147-14357

Sono stati assegnati n. 8 crediti formativi per Medici Chirurghi specialisti in: Radiodiagnostica, Chirurgia Toracica, Cardiologia, Pneumologia. Per acquisire i crediti formativi i partecipanti dovranno obbligatoriamente frequentare l'intero corso, compilare il questionario di apprendimento e di valutazione relativo all'evento.

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dr. Roberto Dore
 IRCCS Fondazione Policlinico San Matteo - Pavia

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Congress Team Project srl
 Via L. Mascheroni , 68 - 27100 Pavia
 Tel. 0382/22650 - Fax 0382/33822
ctp@congressteam.com - www.congressteam.com



Istituto di Radiologia
 Università degli Studi di Pavia



Fondazione IRCCS
 Policlinico San Matteo - Pavia



PROGRAMMI 2
DIDATTICI 0
PAVESI 1

Corso
Refertazione TC
alta risoluzione
delle malattie
polmonari

Pavia

11 Novembre 2011

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Roberto Dore

AULA G.R. BURGIO

Clinica Pediatrica
IRCCS Fondazione Policlinico
San Matteo - Pavia

MATTINO

- 9.00 Introduzione al corso
R. Dore
- 9.10 Richiami indispensabili di tecnica di esecuzione dell'esame, artefatti
N. Sverzellati
- 9.40 Criteri e suggerimenti per la buona refertazione
R. Dore
- 10.20 Riscontri normali e varianti della normalità
N. Sverzellati
- 10.50 PAUSA
- 11.10 Lesioni a vetro smerigliato acute; casi clinici e votazione interattiva
V. Vespro
- 12.00 Le alterazioni micro nodulari; casi clinici e votazione interattiva
R. Dore
- 12.50 Discussione
- 13.00 LUNCH

POMERIGGIO

- 14.30 Lesioni cistiche ed enfisema; casi clinici e votazione interattiva
N. Sverzellati
- 15.25 Lesioni a vetro smerigliato croniche; casi clinici e votazione interattiva
V. Vespro
- 16.15 PAUSA
- 16.30 Le alterazioni reticolari e le fibrosi; casi clinici e votazione interattiva
R. Dore
- 17.20 Discussione
- 17.50 Compilazione questionario ECM e chiusura corso



SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE ED INVIARE A:

CONGRESS TEAM PROJECT
Via L. Mascheroni, 68 - 27100 Pavia

Iscrizioni on line al sito www.congressteam.com

- Congressista € 100,00
 Specializzandi iscritti alla SIRM gratuito
 Specializzandi non iscritti alla SIRM € 60,00
- * **DATI PERSONALI** (*i campi con asterisco sono obbligatori ai fini dell'Ecm*)

- * Cognome.....
 * Nome.....
 * Via
 * Città..... * CAP * Prov.....
 * Tel. Fax.....
 * Cell.
 * E-mail
 * Data di nascita.....
 * Luogo di nascita *Prov.....
 * Codice fiscale
 * Professione.....
 * Ente/Istituto di appartenenza.....

Allego: Copia del bonifico bancario

Assegno bancario non trasferibile

- **DATI PER LA FATTURAZIONE** (*obbligatori - da specificare solo se differenti dai dati personali*):

Cognome e nome o ragione sociale

Indirizzo..... CAP Prov.....
 P. Iva

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 legge 675/96, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data e Firma

.....