

Presidente

Fabrizio d'Alba, Roma

Comitato Organizzatore

Mauro Calvani

Antonio de Novellis (SIMPEF)

Giovanni Gibaldi (CIPE)

Teresa Rongai (FIMP)

Manuela Orru' (ACP)

Teresa Mazzone (SISPe)

RELATORI E CONDUTTORI

Annamaria Bianchi, Roma

Mauro Calvani, Roma

Loredana Chini, Roma

Elisabetta Cortis, Roma

Renato Cutrera, Roma

Antonio de Novellis, Fondi LT

Marzia Duse, Roma

Elena Galli, Roma

Giovanni Gibaldi, Roma

Massimo Landi, Torino

Francesco Macri, Roma

Teresa Mazzone, Roma

Stefano Miceli Sopo, Roma

Fabio Midulla, Roma

Viviana Moschese, Roma

Manuela Orrù, Roma

Giuseppe Pingitore, Roma

Teresa Rongai, Roma

Guglielmo Scala, Napoli

Salvatore Tripodi, Roma

Andrea Vania, Roma

Alberto Villani, Roma

Anna Maria Zicari, Roma

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE:

Center Congressi NH Villa Carpegna

Via Pio IV,6 - Roma

QUOTA D'ISCRIZIONE

euro 150.00+IVA

(per richieste d'iscrizione fino al 31 dicembre 2018)

euro 200.00+IVA

(per richieste d'iscrizione dal 1 gennaio 2019)

Il costo include la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, i coffee break e il lunch.

La Segreteria confermerà la partecipazione al corso contestualmente al ricevimento delle richieste e fino ad esaurimento dei posti disponibili.

ECM

Il Corso sarà accreditato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute per la professione di Medico Chirurgo.



CON IL PATROCINIO DI:



PATROCINI RICHIESTI:



Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli
ph +39.081.19578490 • fax +39.081.19578071
www.centercongressi.it • info@centercongressi.com

SISTEMA SANITARIO REGIONALE



AZIENDA OSPEDALIERA
SAN CAMILLO FORLANINI

Incontri Pediatrici del S. Camillo

Parliamo di bambini



tante storie da ricordare



Roma, 8-9 febbraio 2019

programma preliminare

Incontri Pediatrici del S. Camillo

Parliamo di bambini



tante storie da ricordare

Venerdì 8 Febbraio 2019

08.30 *Iscrizione partecipanti*

Conduuttori: Mauro Calvani, Francesco Macrì

09.00 Se è allergico a una cefalosporina cosa gli somministro?
Annamaria Bianchi

09.20 *Discussione*

09.35 La vernal keratoconjunctivitis. Dalla diagnosi alla terapia
Anna Maria Zicari

09.55 *Discussione*

10.10 Lo skin care della dermatite atopica, dai presupposti
scientifici ai trucchi del mestiere
Elena Galli

10.30 *Discussione*

10.45 *coffee break*

Conduuttori: Manuela Orrù, Salvatore Tripodi

Casi Clinici

11.15 Sembrava una orticaria...
Mauro Calvani

12.15 Anafilassi da sforzo cibo dipendente
Stefano Miceli Sopo

13.15 *lunch*

Conduuttori: Teresa Rongai, Giuseppe Pingitore

14.30 Stress ossidativo e antiossidanti
Guglielmo Scala

14.50 *Discussione*

15.05 Percorso respiratorio partendo dagli eosinofili
Massimo Landi

14.25 *Discussione*

15.40 Patogeni atipici infezioni respiratorie e asma
Fabio Midulla

16.00 *Discussione*

16.15 *coffee break*

Conduuttori: Loredana Chini, Stefano Miceli Sopo

Casi Clinici

16.30 Le bronchiectasie: dal sospetto diagnostico al trattamento
Renato Cutrera

17.30 A chi prescrivere una immunoterapia specifica
Salvatore Tripodi

18.30 chiusura lavori

Sabato 9 Febbraio 2019

Conduuttori: Giovanni Gibaldi, Viviana Moschese

09.00 La carenza di ferro: non solo anemia.
Prevenzione, diagnosi e terapia
Andrea Vania

09.20 *Discussione*

09.35 I probiotici: dalle gastroenteriti alle infezioni ricorrenti?
Giuseppe Pingitore

09.55 *Discussione*

10.10 Latti speciali: quando e perché
Mauro Calvani

10.20 *Discussione*

10.35 Il bambino con immunodeficienza:
dal quadro clinico al sospetto diagnostico
Marzia Duse

10.55 *Discussione*

11.10 *coffee break*

Conduuttori: Teresa Mazzone, Antonio de Novellis

Casi Clinici

11.30 Febbre ricorrente e PFAPA
Elisabetta Cortis

12.30 Malattia di Kawasaki tipiche e atipiche
Alberto Villani

13.30 Questionario di apprendimento e chiusura dei lavori

tante storie da ricordare

Incontri Pediatrici del S. Camillo

Parliamo di bambini

Roma, 8-9 febbraio 2019

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____
 Cognome * _____ Nome * _____
 Indirizzo Privato _____
 CAP _____ Città _____ Provincia _____
 Tel.* _____ Fax _____ E-mail * _____
 Codice Fiscale * _____ Luogo _____ Data di Nascita _____
 Istituzione di Appartenenza _____
 Indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ Provincia _____

* Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.

Quota di Partecipazione (fino al 31 dicembre 2018) Euro **150,00** + IVA al 22%
Quota di Partecipazione (dal 1 gennaio 2019) Euro **200,00** + IVA al 22%

Le quote comprendono:

la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, i coffee break e il lunch

Totale Euro _____

La partecipazione al Corso è limitata a 150 medici pediatri. Le richieste d'iscrizione dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa. La segreteria confermerà la partecipazione al Corso contestualmente al ricevimento della richiesta e fino ad esaurimento dei posti disponibili. I pagamenti della quota d'iscrizione dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione al Corso. Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati si riterrà decaduta la richiesta di partecipazione.

Metodi di Pagamento

a) **Carta di credito:** American Express , MasterCard , Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro _____
 sulla carta di credito n. I I I I I I I I I I I I I I I I *Codice CV2 I I I I
 scadente il _____ intestata a _____ indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ data _____ Firma _____

* **Carta Visa:** il codice di sicurezza (CV2) si trova sul retro della carta dove si appone la firma ed è composto da 3 cifre.

Per l'**American Express** è necessario indicare l'indirizzo dove viene recapitato l'estratto conto mensile.

b) **Bonifico bancario** (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Unicredit-Napoli Scarlatti, Codice IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

Dati fiscali per l'intestazione della fattura

Intestare a _____ Indirizzo _____
 CAP _____ Città _____ Cod. Fiscale _____ P. IVA _____

Politiche di Cancellazione

L'annullamento dell'iscrizione, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **10 gennaio** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 20% delle quote versate.
 I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine del Convegno.

Firma _____

I dati saranno trattati ai sensi e nei limiti del D.Lgs 196/03 e successive modifiche ed integrazioni