



# La polisonnografia ed i disturbi respiratori del sonno in età pediatrica

Stresa (VB)  
3-5 ottobre 2019

## Coordinatori Scientifici:

**Renato Cutrera**

UOC di Bronco-Pneumologia Pediatrica  
IRCCS Ospedale Pediatrico Bambino Gesù, Roma

**Luigi Ferini Strambi**

Centro di Medicina del Sonno  
IRCCS San Raffaele di Milano

**Luana Nosetti**

Università degli Studi dell'Insubria  
UO di Pediatria Ospedale di Circolo  
Fondazione Macchi, Varese





# La polisonnografia ed i disturbi respiratori del sonno in età pediatrica

Stresa (VB), 3-5 ottobre 2019

## TOPICS

### *Disturbi del sonno nel bambino*

- *Sindrome delle apnee ostruttive nel sonno*
  - Russamento
  - UARS
  - Insonnia
  - ALTE/BRUE
- SIDS/SUID/SUPC

### *Polisonnografia*

- indicazioni
- modalità di esecuzione
- interpretazione dei tracciati in età pediatrica
- preparazione dei referti

### *Terapie dei disturbi del sonno nel bambino*

- farmacologiche
- chirurgiche
- ortodontiche
- miofunzionali
- ventilatorie e comportamentali

### *Presentazione e discussione di casi clinici*

### *Esercitazioni pratiche sull'uso degli strumenti*

*Organizzazione di un centro pediatrico per la diagnosi dei disturbi del sonno*



**Sede :**

Centro Congressi Grand Hotel Bristol - C.so Umberto I 73, 28838 Stresa, VB

**Per maggiori informazioni rivolgersi a :**  
Segreteria Organizzativa e Provider ECM



Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli • ph 081.19578490 • fax 081.19578071  
info@centercongressi.com • www.centercongressi.com

**LA POLISONNOGRAFIA ED I DISTURBI RESPIRATORI DEL SONNO IN ETÀ PEDIATRICA**  
*Stresa-VB (Lago Maggiore), 3-5 Ottobre 2019*

Tit \_\_\_\_\_ Professione \* \_\_\_\_\_ Area Specialistica \* \_\_\_\_\_  
Cognome \* \_\_\_\_\_ Nome \* \_\_\_\_\_  
Indirizzo<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_  
Istituzione di Appartenenza <sup>(2)</sup> \_\_\_\_\_  
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.**

<b>ISCRIZIONE</b> .....	<b>Euro 450,00 + IVA al 22% <sup>(1)</sup></b>
<b>QUOTA HOTEL (Grand Hotel Bristol – sede del Convegno)</b> .....	<b>Euro 400,00 + IVA al 10% <sup>(2)</sup></b>
<b>TOTALE</b> .....	<b>Euro _____</b>

**Le quote indicate comprendono:**

<sup>(1)</sup> la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM se prevista, i coffee break ed il lunch del 4 Ottobre.

<sup>(2)</sup> il soggiorno per 2 notti (IN 3/10 - OUT 5/10) in camera doppia uso singolo e due cene. Si precisa che il costo indicato non include la tassa di soggiorno da pagare direttamente in hotel.

Le quotazioni per eventuali richieste di camere doppie saranno inviate dalla nostra segreteria all'atto della richiesta.

**La partecipazione al Corso è limitata a 60 discenti.** Le richieste d'iscrizione e di prenotazione alberghiera dovranno essere inviate alla segreteria che confermerà la partecipazione al Corso contestualmente al ricevimento della richiesta e fino ad esaurimento dei posti disponibili.

**I pagamenti della quota d'iscrizione e della prenotazione alberghiera 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.**

La sistemazione alberghiera non potrà essere garantita dopo il 31 Agosto 2019. **Il costo del soggiorno dovrà essere prepagato alla Center Comunicazione e Congressi srl per l'intero periodo prenotato. La prenotazione alberghiera è vincolante e non sono previsti rimborsi sia per arrivi ritardati che per partenze anticipate. La camera potrà essere considerata confermata solo dopo il pagamento dell'intero importo del soggiorno.** Per eventuali richieste di soggiorno successive al 31 Agosto 2019, compatibilmente con la disponibilità, il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente con carta di credito e l'addebito dell'importo dell'intero soggiorno sarà dovuto contestualmente alla richiesta di prenotazione. In questo caso, con l'annullamento della prenotazione, non sarà previsto alcun rimborso.

**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 I

\*Codice CV2 I I I scadente il \_\_\_\_\_

intestata a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* **Carta Si:** 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 Banca Unicredit, IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria unitamente a questo modulo.

**Dati fiscali per l'intestazione della fattura**

Intestare la fattura a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ C.SDI \_\_\_\_\_

**Politiche di Cancellazione:**

L'annullamento dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **3 Settembre 2019** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine del Convegno.

*I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016, noto anche come GDPR. L'informativa completa è visibile sul nostro sito: [www.centercongressi.com/privacy](http://www.centercongressi.com/privacy)*

Firma \_\_\_\_\_

**Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi s.r.l. via E-mail: ([info@centercongressi.com](mailto:info@centercongressi.com))**