

SEDE DEL CONVEGNO

SALA ALESSANDRINA - OSPEDALE SANTO SPIRITO
Borgo Santo Spirito 1 - 00193 Roma

QUOTA DI ISCRIZIONE

Gratuita per i SOCI SIRM
€ 70,00 inclusa Iva 22% per I NON SOCI

L'iscrizione comprende:

Kit congressuale, ECM, Attestato di partecipazione,
Open Coffee, Aperitivo e Brindisi Auguri

ATTENZIONE:

ai fini dell'attribuzione dei crediti ECM, è obbligatoria l'iscrizione. La scheda di iscrizione integralmente compilata, deve essere inviata alla Segreteria Organizzativa entro il giorno **11 Dicembre 2017**

L'iscrizione potrà essere effettuata anche on-line sul sito:
www.elevenconference.it

Sezione ISCRIZIONI specificando nello spazio NOTE se SOCIO SIRM ed il numero di tessera

PAGAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE

Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato al momento dell'iscrizione tramite bonifico bancario intestato a:

- ELEVEN CONFERENCE
IBAN: IT14 A 06260 70461 1000 00002258
Tramite Carta di Credito via PAYPAL

Eventuali richieste di esenzione IVA, saranno riconosciute solamente in presenza di esplicita richiesta scritta da parte dell'Ente Pubblico interessato.

CANCELLAZIONI

Le cancellazioni dovranno pervenire in forma scritta alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 11 Dicembre 2017. La quota versata verrà restituita con la detrazione del 50%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso. Il pagamento del rimborso sarà effettuato non prima dei 30 giorni dalla chiusura dell'evento.

ACCREDITAMENTO ECM

All'Evento **N. 16-209857** sono stati assegnati **N. 6,3 CREDITI FORMATIVI** per FISICO e MEDICO CHIRURGO con specializzazione in: **Radiodiagnostica, Radioterapia, Medicina Nucleare, Neuroradiologia, Organizzazione dei Servizi Sanitari di Base, Direzione Medica di Presidio Ospedaliero, Igiene, Epidemiologia e Sanità**

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi è necessaria la presenza effettiva del 100% della durata complessiva dell'evento ed il superamento del test di apprendimento



PROVIDER ECM N. 16 - SIRM SRL
Via della Signora 2 - 20122 MILANO
Tel. 02/76006124

SEGRETERIA LOGISTICO ORGANIZZATIVA



Montecatini Terme
Tel +39 0572 771788
Fax +39 0572 19 72 038
email: info@elevenconference.it

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Sarà possibile ritirare l'attestato di partecipazione al termine del Convegno presso la Segreteria. I Certificati ECM saranno inviati a termine del Corso, dopo verifica del quiz di apprendimento.

COMITATO SCIENTIFICO

Vincenzo David

Enrico Pofi

Elisa Busi Rizzi

Domenico Barbuti

Maria Luisa De Cicco

Francesco Maria Danza

Vito Guerrisi

Giuseppe Argento

Damiano Caruso

CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO DI:



SOCIETÀ ITALIANA DI RADIOLOGIA MEDICA
GRUPPO REGIONALE LAZIO

VERSO LA RESILIENZA DELLA RADIOLOGIA



Presidenti

V. Guerrisi, F. Lucà

Responsabile Scientifico

V. David

15 - 16 DICEMBRE 2017 - ROMA

AULA ALESSANDRINA
Ospedale Santo Spirito
ROMA

VENERDÌ 15 DICEMBRE 2017

- 14.00 Saluto del Presidente della SIRM *C. Privitera*
- 14.10 **Letture Magistrali**
"Può esistere una Radiologia "Umana"?"
A. E. Cardinale

I SESSIONE

Presidenti: *E. Fanucci, F. Scopinaro*

**TAVOLA ROTONDA
DAL CONFRONTOPOSSIBILI SOLUZIONI**

Moderatori: *R. Grassi, C. Masciocchi, A. Rotondo*

- 14.30 Il Contesto *C. Bibbolino*
- 14.45 Ospedale – Università *L. Brunese*
- 15.00 Le Nuove Generazioni *R. Ferrari*
- 15.15 Resilienza o Default *V. David*
- 15.30 Interventi Preordinati:
I Responsabili di Struttura *C. Catalano, R. Cianni,
R. Floris, M. Guazzaroni,
R. Manfredi, P. Schiroso*
- 16.10 Interventi Preordinati:
i Direttori Generali *M. Branca, F. D'Alba,
V. De Salazar, A. Tanese*

- 16.40 Conclusioni *A. Orlacchio*

II SESSIONE

Presidenti: *T. Pirroni, V. Tombolini*

**TAVOLA ROTONDA
Emergenze Toraciche non Traumatiche**

Moderatori: *M. Galluzzo, V. Schininà*

- 17.00 ... in Pediatria *D. Barbuti*
- 17.20 Cause Infettive *M. L. De Cicco*
- 17.40 ARDS / Edema Polmonare Acuto *S. Ianniello*
- 18.00 Tromboembolia Polmonare *V. Buffa*
- 18.20 Discussione

18.40 BREAKING NEWS

Invitati Speciali: A. Magistrelli, L. Mango
Il Nuovo Sito *D. Caruso – A. Guerrisi*
La Survey Seconda Puntata *V. Ciampa*
CEUS in Urgenza *M. Trinci*
CEUS: EFSUMB Guidelines *V. Cantisani*

- 19.20 Conclusione dei Lavori

SABATO 16 DICEMBRE 2017
III SESSIONE

Presidenti: *D'Ambrosio, O. Schillaci*

**TAVOLA ROTONDA
IL DANNO RENALE ACUTO DA MDC
IODATO NEL PAZIENTE ONCOLOGICO**

Moderatori: *S. Feriozzi, E. Pofi*

- 09.00 La Terapia Oncologica
ed il danno renale *E. M. Ruggeri*
- 09.20 Il rischio del danno renale da mdc
iodato nel Paziente oncologico *S. Canitano*
- 09.40 La profilassi del danno renale acuto
nei pazienti oncologici sottoposti a TC *R. Polci*
- 10.00 Ottimizzazione dei Protocolli TC
in funzione del danno renale *A. Laghi*
- 10.20 Discussione
Discussant: *G. Argento, L. Triolo, M. Montanaro*

**TAVOLA ROTONDA
LE LESIONI FOCALI EPATICHE**

Moderatori: *F. M. Danza, P. Cerro*

- 10.40 Ecografia e TC *L. Manganaro*
- 11.00 RM *E. Iannicelli*
- 11.20 Il Trattamento Percutaneo *G. Scevola*
- 11.40 Il Follow Up *M. Rossi*
- 12.00 Discussione

JOURNAL WATCH TOPICS

Moderatori: *A. Bozzao, E. Busi Rizzi*

- 12.10 Lo Stroke
Ischemico *A. Romano*
Emorragico *A. Pedicelli*
- 12.30 Il Torace nel soggetto immunodepresso
Bambino *A. Bartoloni*
Adulto *F. Albarello*
- 12.50 Commento *V. Miele*
- 13.00 Proclamazione degli Eletti,
Aperitivo e Brindisi di Auguri

**VOTAZIONE PER IL RINNOVO DEL CONSIGLIO
DIRETTIVO GRUPPO REGIONALE SIRM LAZIO**

VENERDÌ 15 DICEMBRE 14.30 - 18.00
SABATO 16 DICEMBRE 10.00 - 12.00

SCHEDA DI ISCRIZIONE PRENOTAZIONE ALBERGHIERA
da inviare tramite Fax al numero: 0572/1972038
oppure via e-mail: info@elevenconference.it
si ricorda che è possibile iscriversi on-line accedendo al sito:
www.elevenconference.it Sezione Iscrizione

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO
IN TUTTE LE SUE PARTI
(dati necessari ai fini ECM) ENTRO IL 11 Dicembre 2017

COGNOME _____

NOME _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____

E-MAIL _____

TEL. _____ CELL. _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

QUALIFICA _____

SPECIALIZZAZIONE _____

DIPENDENTE CONVENZIONATO LIBERO
 PROFESSIONISTA

QUOTA D'ISCRIZIONE:
 Gratuito SOCI SIRM
 € 70,00 inclusa Iva NON SOCI

SOCIO SIRM - N. TESSERA SIRM _____

Autorizzo ad utilizzare i dati inseriti nel presente modulo per quanto connesso
agli adempimenti previsti dalla normativa E.C.M. nel rispetto D.Lgs. 196/2003.
In qualsiasi momento potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica
o cancellazione.

DATA _____ FIRMA _____