

GIORNATE RADIOLOGICHE VITERBESI
V EDIZIONE

II Medico Radiologo tra Clinica, Tecnologia ed Organizzazione

- 09.30 Registrazione Partecipanti
- 10.00 Introduzione *E. Pofi*
Saluto delle Autorità
- 10.30 LETTURA MAGISTRALE:
"Less is More" *C. Bibbolino*
- I SESSIONE:
**L'Imaging del Tenue e
del ColonRetto**
Moderatori:
D. Alberti, R. Faggiani, R. Macarone Palmieri
- 11.00 La Colonscopia Virtuale *F. Brescia*
- 11.20 La Stadiazione del Carcinoma
del Colon Retto *E. Iannicelli*
- 11.40 Lo studio radiologico
del Tenue *P. Cardello*

12.00 Il Paziente Operato
M. Di Pietropaolo

12.20 Discussione

II SESSIONE

L'Imaging in Urgenza ed Emergenza

Moderatori:

E. Paoletti, A. Rizzotto, P. Schirosio

12.40 Le Emergenze traumatiche più
frequenti in età pediatrica
M. Cirillo

13.00 Le Emergenze non traumatiche
più frequenti in età pediatrica
A. Magistrelli

13.20 Discussione

13.30 Light Lunch

14.30 Il Politrauma *V. Miele*

14.50 Emergenze Addominali *M. Galluzzo*

15.10 Emergenze Toraciche *M. Orteni*

15.30 La Radiologia Interventistica nella
Patologia Vascolare Addominale
G. Scevola

15.50 Discussione
TAVOLA ROTONDA

Gli Esperti Rispondono

Coordinatore: S. Canitano

*Discussant: C. Capotondi, N. D'Agostino,
F. Lucà, G. Pasceri, P. Sacco, F. Vimercati*

16.10 La Teleradiologia:
Inquadriamo il Problema
P. Sacco, F. Lucà

16.30 La Teleradiologia:
Gli Esperti Rispondono

16.50 II RIS – PACS:
Inquadriamo il problema
C. Capotondi - N. D'Agostino

17.10 II RIS – PACS:
Gli esperti Rispondono

17.30 Le Responsabilità del Medico
Radiologo:
Inquadriamo il problema
F. Vimercati, G. Pasceri

17.50 Le Responsabilità del Medico
Radiologo:
Gli Esperti Rispondono

18.10 Conclusioni *V. David*

18.30 Test ECM

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Iscrizione obbligatoria ai fini dell'attribuzione del punteggio ECM entro il 20 Settembre 2014, da inviare tramite Fax al numero: 0572/1972038 oppure via e-mail:

info@elevenconference.it

L'iscrizione potrà essere effettuata anche on-line sul sito:

www.elevenconference.it sezione ISCRIZIONI

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO

TUTTI I DATI SONO OBBLIGATORI

NOME _____

COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

C.F. _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ CITTÀ _____

E - MAIL _____

TEL./FAX. _____

CELL. _____

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

ENTE DI APPARTENENZA _____

LIBERO PROFESSIONISTA

DIPENDENTE

CONVENZIONATO

PRENOTAZIONI ALBERGHIERE:

Per le prenotazioni alberghiere in convenzione con il Convegno, Vi preghiamo di contattare il seguente numero di telefono 0572/771788 oppure tramite email: info@elevenconference.it

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 la cancellazione

DATA _____

FIRMA _____