

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

La scheda di iscrizione integralmente compilata, dovrà essere inviata alla Segreteria organizzativa entro il **20 SETTEMBRE 2019** tramite Fax al numero: **0572 1972038** • E-mail: **info@elevenconference.it** • On-line registrandosi sul sito: **www.elevenconference.it** Sezione ISCRIZIONI

SI PREGA DI COMPILARE LA SCHEDA IN STAMPATELLO IN TUTTE LE SUE PARTI (dati necessari ai fini ECM)

COGNOME

NOME

LUOGO E DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CAP

CITTÀ

EMAIL

TEL

CELL

FAX

ENTE DI APPARTENENZA

QUALIFICA

SPECIALIZZAZIONE

LIBERO PROFESSIONISTA     DIPENDENTE     CONVENZIONATO

INTESTAZIONE PER LA FATTURA (qualora sia diversa dalla sopraindicata)

QUOTA DI ISCRIZIONE

SOCIO SIRM N° TESSERA

€ 200,00 inclusa Iva SOCI SIRM

€ 250,00 inclusa Iva NON SOCI

€ 150,00 inclusa Iva

Specializzandi in Radiodiagnostica

Il sottoscritto acconsente ad utilizzare i dati inseriti nel presente modulo per quanto connesso agli adempimenti previsti dalla normativa E.C.M. ai sensi e per effetti del D.L.g.s. 196/2003 e del Reg. UE 679/2016, acconsente altresì all'invio di comunicazioni elettroniche riguardanti nuove iniziative curate da Eleven Conference.

DATA

FIRMA

CON IL PATROCINIO



# CORSO TEORICO-PRATICO DI ECO-COLOR-DOPPLER



Responsabile Scientifico:

**Dr. Fabrizio Fanelli**

**24 Settembre 2019**

Centro di Formazione "Il Fuligno"

Via Faenza 48 – Firenze

## 24 SETTEMBRE 2019

08.30-09.00 **Registrazione**

09.00-09.15 **Apertura del Corso** **Vittorio Miele** *Firenze*, **Fabrizio Fanelli** *Firenze*

### Sessione I: ECD Arterioso

09.15-09.30 **Principi generali** **Francesco Mondaini** *Firenze*

09.30-09.45 **Vasi epiaortici** **Germano Scevola** *Roma*

09.45-10.00 **Arterie renali** **Maria Boddi** *Firenze*, **Michele Citone** *Firenze*

10.00-10.15 **ECD arterioso periferico** **Renato Argirò** *Roma*

10.15-10.30 **Question & Answer**

10.30-11.00 **Coffee Break**

### Sessione II: ECD Venoso

11.00-11.15 **Varicocele maschile** **Simone Agostini** *Firenze*

11.15-11.30 **ECD venoso periferico** **Marianna Gazzetti** *Roma*

11.30-11.45 **Question & Answer**

11.45-12.30 **Discussione casi interattivi**

12.30-13.30 **Light Lunch**

13.30-17.30 **Esercitazioni Pratiche**

- **Arterie carotidi**

*Tutor Germano Scevola Roma*

- **Arterie renali**

*Tutor Michele Citone Firenze*

- **Arterie periferiche**

*Tutor Renato Argirò Roma*

- **Varicocele**

*Tutor Simone Agostini Firenze*

- **Venoso periferico**

*Tutor Marianna Gazzetti Roma*

17.30-17.45 **Question & Answer**

17.45 **Chiusura del Corso**

## FACULTY

**Simone Agostini** Dipartimento Diagnostica per Immagini - AOU Careggi, Firenze

**Renato Argirò** Radiologia Interventistica - Policlinico Tor Vergata, Roma

**Maria Boddi** Dipartimento di Medicina Interna ed Epatologia - AOU Careggi, Firenze

**Michele Citone** SODC Radiologia Vascolare ed Interventistica - AOU Careggi, Firenze

**Fabrizio Fanelli** Direttore SODC Radiologia Vascolare ed Interventistica - AOU Careggi, Firenze

**Marianna Gazzetti** Villa Stuart, Roma

**Vittorio Miele** Direttore Dipartimento dei Servizi - AOU Careggi, Firenze

**Francesco Mondaini** Radiologia Vascolare ed Interventistica - AOU Careggi, Firenze

**Germano Scevola** Azienda Ospedaliera San Filippo Neri, Roma

## ISCRIZIONE

€ 200,00 inclusa Iva SOCI SIRM

€ 300,00 inclusa Iva NON SOCI

€ 100,00 inclusa Iva Specializzandi in Radiodiagnostica

## ATTENZIONE

Il Corso è **A NUMERO CHIUSO** per un massimo di **30 partecipanti**.

Le iscrizioni saranno accettate in base all'ordine di arrivo.

La scheda di iscrizione integralmente compilata, dovrà essere inviata alla Segreteria organizzativa entro il **20 Settembre 2019** tramite:

• **Fax:** 0572/1972038 - **mail:** info@elevenconference.it

• **on-line:** registrandosi sul sito [www.elevenconference.it](http://www.elevenconference.it) sezione ISCRIZIONI

## L'ISCRIZIONE COMPRENDE

Materiale didattico - Crediti ECM - Attestato di partecipazione - Coffee Break - Light Lunch

## ACCREDITAMENTO ECM

All'Evento sono stati assegnati **11,6 CREDITI ECM** per le seguenti discipline: **RADIODIAGNOSTICA, MEDICINA DI ACCETTAZIONE DI URGENZA, CARDIOLOGIA, CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA VASCOLARE, ANGIOLOGIA, ANESTESIA E RIANIMAZIONE, MEDICINA GENERALE, CARDIOLOGIA**

## PAGAMENTO DELLA QUOTA D'ISCRIZIONE

• Bonifico bancario intestato a **Eleven Conference**

**IBAN: IT 38 W 03069 70469 10000 0005443**

• Tramite Carta di credito via **PAYPAL**

## CANCELLAZIONI

Le cancellazioni dovranno pervenire in forma scritta alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il 20 Settembre 2019. La quota versata sarà restituita con la detrazione del 50%. Gli annullamenti effettuati dopo tale data non avranno diritto ad alcun rimborso. Il pagamento del rimborso sarà effettuato 30 giorni dopo la chiusura dell'evento

## CON IL CONTRIBUTO INCONDIZIONATO

