

Si ringrazia

AB-MEDICA
ABBOTT
AMS GROUP
BAYER – SCHERING PHARMA
BLU
BOSTON SCIENTIFIC
BRACCO
COOK ITALIA
DATASCOPE
EDWARDS LIFESCIENCES
EV3
FARA CONGRESSI
GE HEALTHCARE
GMC BIOMEDICA
GUERBET
INVATEC ITALIA
JOHNSON & JOHNSON MEDICAL
KODAK CARESTREAM
MEDAS GLOBAL SERVICE
PHILIPS MEDICAL SYSTEMS
ST. JUDE MEDICAL
TERUMO ITALIA

Informazioni generali

SEGRETERIA SCIENTIFICA:

Dott. F. Florio, Dott. V. Strizzi
Dott. G. Ciccarese, Dott. M. Falcone
Dott. M. Politi, Dott. W. Lauriola

U.O. Complessa di Radiologia Interventistica
IRCCS “Casa Sollievo della Sofferenza”
Viale Cappuccini, 1 - 71013 San Giovanni Rotondo (FG)
Tel. 0882 410570-532-979 - Fax 0882 410015-453861
e-mail: francflorio@yahoo.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:



Dr.ssa Palma Calò
Via Ospedale S. Lazzaro, 8
71043 Manfredonia (Fg)
Tel. 0884 594029 - Fax 0884 530242
Cell. 338 8866613
e-mail: info@atenaeventi.com
web: www.atenaeventi.com

Società Italiana di Radiologia Medica
Sezione di Radiologia Vascolare e Interventistica

Associazione Italiana di Neuroradiologia

Radiologia Interventistica Gargano 2008

9° Corso Interattivo di Radiologia Interventistica

BARI 13-15 NOVEMBRE 2008

EVENTO IN FASE DI ACCREDITAMENTO E.C.M.

Carissimi Colleghi,

anche il **9° Corso Interattivo di Radiologia Interventistica - Gargano 2008** si svolgerà a Bari. Come in passato, la nostra attenzione sarà focalizzata su:

COMPLICANZE E SUCCESSI INSUPERATI

Ancora una volta tutti i partecipanti dovranno essere contemporaneamente attori-spettatori, portando ciascuno la propria esperienza sui singoli argomenti trattati.

Più che classiche «comunicazioni», sono preferibili presentazioni informali, in cui siano illustrati il caso particolare, la complicanza e, soprattutto, il punto di vista personale sulla metodologia e sulla tecnica o la propria opinione sui materiali. Si vuole, in definitiva, fornire l'occasione di un confronto informale, ma al tempo stesso costruttivo, per un proficuo scambio di opinioni su problematiche tecniche e metodologiche della nostra quotidiana attività di Radiologi Interventisti. Tutti gli argomenti di Radiologia Interventistica potranno essere discussi. Viceversa, non saranno trattate tematiche di esclusivo interesse Neuroradiologico (aneurismi e MAV cerebrali); discuteremo della patologia vertebrale e di quella carotidea, considerate “border line” fra Radiologia e Neuroradiologia Interventistica. Il successo della manifestazione sarà subordinato al grado ed al tipo di partecipazione dei Corsisti, alla loro capacità di instaurare un clima di cordialità che possa favorire la spontaneità e la vivacità della discussione.

Sono previste alcune “letture” (il cui comune filo conduttore sarà: “Certezze e Controversie”) su alcune tematiche di grande attualità (aneurismi dell'aorta addominale, stroke ischemico, stenosi carotidea, epatocarcinoma); hanno già assicurato la loro presenza in qualità di Relatori: G. Bonaldi, C. Colosimo, A. Cotroneo, V. Di Lazzaro, M. Grosso, L. Inglese, S. Mangiafico, T. Meloni, M. Pastore Trossello, D. Rossato, F. Salvatori, R. Troisi e G. Gandini.

Il Corso sarà rivolto a 60 partecipanti (le proposte di partecipazione saranno, come sempre, selezionate in base alla data di arrivo ed all'argomento proposto) per i quali l'organizzazione si farà carico della sistemazione alberghiera; sono da intendersi a carico del partecipante le spese di viaggio e la quota relativa al soggiorno degli accompagnatori, che sarà resa nota al momento della comunicazione di accettazione della domanda di partecipazione.

Le domande di partecipazione dovranno essere inviate, entro il 30 settembre 2008, a:

Dott. Francesco Florio

U. O. C. Radiologia Interventistica
Ospedale “Casa Sollievo della Sofferenza”
Viale Cappuccini - 71013 San Giovanni Rotondo (FG)
tel. 0882 410570 - fax: 0882 410015
e-mail: francflorio@yahoo.it

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE 9° Corso Interattivo di Radiologia Interventistica “GARGANO 2008”

Bari, 13/15 novembre 2008

(da inviare entro e non oltre il 30 settembre 2008)

Le comunicazioni relative all'accettazione della suddetta richiesta saranno inviate entro il 15 ottobre

COGNOME: _____

NOME: _____

C. F.

DISCIPLINA: _____

DATA DI NASCITA: _____

LUOGO DI NASCITA: _____

TEL.: _____ CELL.: _____

E MAIL: _____

IND. ABITAZIONE: _____

_____ CAP: _____

CITTÀ _____ PROV.: _____

LUOGO DI LAVORO _____

INDIRIZZO _____

_____ CAP: _____

CITTÀ: _____ PROV.: _____

Intendo presentare i seguenti argomenti (Si prega di specificare il titolo esatto della presentazione):

1 COMPLICANZA: _____

2 COMPLICANZA: _____

3 SUCCESSO INSUPERATO: _____

4 SUCCESSO INSUPERATO: _____

Ai sensi del D. lgs. 196/2003, autorizzo l'Organizzazione del Corso al trattamento dei dati forniti

Data, _____

Firma _____