



# SIN

SOCIETA' ITALIANA DI NEFROLOGIA

con la partecipazione di  
 **Abbott**  
A Promise for Life

## **MIGLIORE ASSISTENZA AL PAZIENTE UREMICO CRONICO IN LISTA D'ATTESA E AL PAZIENTE CON TRAPIANTO DI RENE SUL TERRITORIO NAZIONALE**

**Ospedale A. Cardarelli - Campobasso**

**Giovedì 6 aprile 2006**

### **PROGRAMMA SCIENTIFICO**

- 14.00 - 14.30 *Welcome Break Light Lunch*
- 14.30 - 15.00 *Registrazione dei partecipanti*
- 15.00 - 15.30 ***Il processo della donazione: dalla diagnosi di morte cerebrale al trapianto***  
R. Flocco (Campobasso)
- 15.30 - 16.00 ***Discussione***  
R. Flocco (Campobasso)
- 16.00 - 16.30 ***Mantenimento del paziente in lista di attesa: cosa fare, cosa evitare***  
A. Famulari (L'Aquila)
- 16.30 - 17.00 ***Discussione***  
A. Famulari (L'Aquila)
- 17.00 - 17.30 ***La gestione del paziente con disfunzione cronica del trapianto***  
G. Gaffi (Ancona)
- 17.30 - 18.00 ***Discussione***  
G. Gaffi (Ancona)
- 18.00 - 18.30 ***Terapia di mantenimento nei pazienti uremici cronici in lista d'attesa e farmaci immunosoppressori nel paziente con trapianto renale: dosaggio ematico e somministrazione***  
M. Brigante (Campobasso)
- 18.30 - 19.00 ***Discussione***  
M. Brigante (Campobasso)
- 19.00 - 19.30 *Verifica di Apprendimento con Questionario*



# SIN

SOCIETA' ITALIANA DI NEFROLOGIA

con la partecipazione di  
 **Abbott**  
A Promise for Life

## SEDE

**Sala Riunioni – 2° Piano lato Direzione Sanitaria**

**Ospedale A. Cardarelli**

Contrada Tappino

86100 Campobasso

## COME RAGGIUNGERE LA SEDE CONGRESSUALE

### Per chi arriva in auto:

Autostrada A3 Napoli - Bari, uscire a Benevento e proseguire sul raccordo autostradale in direzione Benevento seguendo poi le indicazioni per Campobasso.

Autostrada A14 Bologna - Bari, uscire a Termoli Molise e prendere la statale **Bifernina** fino a Campobasso Centro.

Autostrada A1 Roma - Napoli, uscire a S. Vittore, proseguire in direzione Venafro - Isernia proseguendo poi sulla statale fino a Campobasso Centro.

A Campobasso seguire le indicazioni per l'ospedale Cardarelli.

### Chi arriva in pullman o in treno:

Dalla centralissima piazza Pepe di Campobasso ogni ora (fino alle h.21) partono gli autobus urbani per l'ospedale Cardarelli.

## ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è gratuita, verrà consegnato:

- materiale didattico
- attestato di partecipazione
- attestato ECM (se conseguito).

## CREDITI FORMATIVI

La commissione Nazionale ECM per la formazione continua ha riconosciuto nr. 3 crediti formativi per la professione di medico chirurgo per la disciplina di nefrologia.

La rilevazione delle presenze verrà effettuata mediante la firma del registro di presenza all'ingresso e all'uscita della sala riunione.

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**ADRIA CONGREX**

Viale Virgilio, 30 – 47838 Riccione (RN)

Tel. 0541.691150 – Fax 0541.692232

E-mail: [riccione@adriacongrex.it](mailto:riccione@adriacongrex.it)

[www.adriacongrex.it](http://www.adriacongrex.it)



# SIN

SOCIETA' ITALIANA DI NEFROLOGIA

con la partecipazione di  
 **Abbott**  
A Promise for Life

## SCHEDA DI ADESIONE – CAMPOBASSO

Da compilare in stampatello e inviare **entro e non oltre il**

**3 aprile 2006** a:

Adria Congrex – Viale Virgilio, 30 – 47838 Riccione (RN)

Tel. 0541.691150 Fax 0541.692232 E-mail: [riccione@adriacongrex.it](mailto:riccione@adriacongrex.it)

Nome e cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Divisione \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

(dato obbligatorio ai fini ECM)

L'adesione al corso è gratuita ma soggetta all'invio della presente scheda compilata in tutte le sue parti alla Segreteria Organizzativa.

Nel caso in cui non fossero riportati tutti i dati, non verrà accettata l'iscrizione.

L'adesione prevede: partecipazione ai lavori congressuali, kit congressista, coffee-break, attestato di partecipazione, attestato ECM (se conseguito).

Adria Congrex provvederà ad inviare conferma a tutti gli iscritti all'indirizzo e-mail o fax indicati nella presente scheda.

### Informativa art. 13 D.Lgs 30.06.2003 n. 196

I dati personali acquisiti tramite il presente modulo sono raccolti per le finalità connesse allo svolgimento del Convegno e trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e non elettronici. I dati raccolti saranno trattati unicamente da personale incaricato al trattamento dei medesimi (addetti all'attività commerciale, di amministrazione e di segreteria). I dati potranno essere comunicati a liberi professionisti, hotel, agenzie di viaggio, compagnie aeree e marittime, ordine professionale di appartenenza, istituti bancari, Ministero della Salute ai fini ECM e ad eventuali Aziende Sponsor. Il conferimento dei dati (nome, cognome, indirizzo, professione, codice fiscale, partita iva, luogo e data di nascita, telefono, e-mail, ecc...) è obbligatorio per consentire la prenotazione alberghiera, l'iscrizione al Convegno, per l'emissione di regolare fattura e la registrazione ai fini ECM. I suddetti dati (indirizzo mail, numero di fax) potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi se esprimerà il Suo consenso barrando l'apposita casella. Un eventuale rifiuto a conferire il consenso per l'invio di comunicazioni relative alle nostre attività non pregiudicherà l'iscrizione al Convegno ma l'impossibilità di contattarLa per informarLa su eventi futuri. Titolare del trattamento è "Adria Congrex Srl" con Sede Legale in Parco Federico Fellini, 3 – 47900 Rimini. Le ricordiamo che Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, in particolare il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste al Titolare del trattamento all'indirizzo ([www.adriacongrex.it](http://www.adriacongrex.it))

Consento che i miei dati personali siano trattati per informarmi su iniziative similari o sui servizi di consulenza svolti dai Titolari

SI  NO

Desidero ricevere materiale informativo a mezzo e-mail o fax

SI  NO

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2006

Firma \_\_\_\_\_