

SCHEDA D'ISCRIZIONE

"STATO DI MALE: PERCORSI DIAGNOSTICO TERAPEUTICI"

23 giugno 2010

Aula Magna, Dipartimento di Pediatria - Università degli Studi di Padova

PREGASI COMPILARE IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE
ALTRIMENTI L'ISCRIZIONE NON VERRÀ CONSIDERATA AI FINI ECM

Cognome:

Nome:

Laurea in:

Specialista in:

Data di nascita:

Luogo di nascita:

C.F.:

Cellulare:

E-mail:

N° iscrizione all'ordine:

ABITAZIONE:

Indirizzo:

Città:

CAP: Prov.:

SEDE DI LAVORO:

Ospedale:

Reparto:

Indirizzo:

Città:

CAP: Prov.:

Tel.: Fax:

DATI INTERSTAZIONE FATTURA:

Persona/Ente:

Indirizzo:

Città:

CAP: Prov.:

P. IVA / CF:

IL CONVEGNO HA UN COSTO DI € 72,00=60,00+20%IVA. Per iscriversi è necessario inviare la scheda di adesione, entro il 15 giugno 2010, allo Studio A&S via fax (02 5990.1652), unitamente alla fotocopia del Bonifico bancario di Euro 72,00 (Euro 60,00+ 20% IVA), accreditato sul c/c intestato a Studio A&S srl con IBAN IT091 05387 01799 000001089890. Se il pagamento viene effettuato da A.O. o altro Ente esente IVA si prega di allegare lettera dell'Ente stesso con articolo di esenzione IVA

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto
pienamente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 con la firma della presente scheda esprimo, ove occorresse, il consenso ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali in conformità e per le sole finalità indicate nell'informativa resami.

Luogo e data: Firma:

RESPONSABILE SCIENTIFICO

C. Boniver

Dipartimento di Pediatria "Salus Pueri"
Università degli Studi di Padova

SEGRETERIA SCIENTIFICA

M. Vecchi
A. Capellari
L. De Palma

Servizio di Neurofisiologia Clinica
Dipartimento di Pediatria "Salus Pueri"
Università degli Studi di Padova
Tel.:049821.3520-8002
E-mail: neurofisiologia@pediatria.unipd.it

Provider ECM e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Studio A&S srl
Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO
Tel: 025990.2525 - 02 5990.1289
Fax: + 39 025990.1652
E-mail: neurologia@studioaes.it
www.studioaes.it



Dipartimento di Pediatria "Salus Pueri"
Università degli Studi di Padova

"STATO DI MALE: Percorsi diagnostico terapeutici"

Aula Magna
Dipartimento di Pediatria
Università degli Studi di Padova
Via Giustiniani, 3 - Padova

23 giugno 2010

Organizzato da

Dipartimento di Pediatria "Salus Pueri"
Università degli Studi di Padova

Con il patrocinio di



Università degli Studi di Padova



Lega Italiana contro l'Epilessia
Sezione Veneto

Con il contributo educativo
non condizionato di



La salute, la cosa più importante



Per il Convegno è stato richiesto l'accreditamento ECM per la categoria dei Medici Specialisti in Pediatria, Neuropsichiatria Infantile, Neurologia, Anestesiologia e Rianimazione e Neonatologia.

PROGRAMMA

Mercoledì, 23 giugno 2010

INFORMAZIONI GENERALI

- 09.00 - 09.30** Registrazione dei partecipanti
- 09.30 - 10.30** Percorso diagnostico terapeutico nel neonato
M. Mastrangelo
- 10.30 - 11.30** Percorso diagnostico terapeutico nel bambino
S. Sartori
- 11.30 - 11.45** Coffee-break
- 11.45 - 12.45** Percorso diagnostico terapeutico nell'adulto
F. Minicucci
- 12.45-13.15** S.M. non convulsivo nel bambino
G. Capovilla
- 13.15-13.30** Discussione
C. Boniver, B. Dalla Bernardina
- 13.30-14.30** Pausa pranzo
- 14.30-15.00** Stato di male refrattario: il punto di vista dell'epilettologo
M. Vecchi, M. Saladini
- 15.00 - 15.30** Stato di male refrattario: il punto di vista dell'intensivista
P. Cogo
- 15.30 - 17.30** Analisi e discussione di casi clinici
M. Vecchi, A. Suppiej
- 17.30 - 18.00** Test di verifica dell'apprendimento

IL CONVEGNO HA UN COSTO DI € 72,00 (60,00 + 20% IVA)

Per il presente evento è stato richiesto l'accreditamento presso la Commissione Nazionale per la Formazione Continua, quale attività di formazione per 80 Medici Specialisti in Pediatria, Neuropsichiatria Infantile, Neurologia, Anestesiologia e Rianimazione e Neonatologia.

La scheda di adesione dovrà essere inviata entro il **15 giugno 2010**, allo Studio A&S via fax (02 5990.1652), unitamente alla fotocopia del Bonifico bancario di **Euro 72,00** (Euro 60,00 + 20% IVA), accreditato sul c/c n° 000001089890 ABI 05387 CAB 01799 IBAN IT09I 05387 01799 000001089890 presso la Banca Popolare dell'Emilia Romagna, Agenzia 1 - Filiale 302 di Milano.

In caso di cancellazione pervenuta alla Segreteria Organizzativa entro il **1 giugno 2010**, l'importo versato verrà rimborsato con una detrazione del **20%**. Dopo tale data eventuali cancellazioni non danno diritto ad alcun rimborso.

Tutti i partecipanti riceveranno l'attestato di partecipazione mentre i Crediti Formativi ECM verranno assegnati ai Medici Specialisti, come da disposizione ministeriale, solo a superamento del test finale e in base ai dati forniti dal rilevamento delle presenze.

Il numero dei partecipanti è limitato a un massimo di 80 (verrà considerato l'ordine cronologico di arrivo). Le iscrizioni chiuderanno il 16 giugno 2010 o al raggiungimento del numero massimo previsto dei partecipanti (dopo tale data verranno accettate iscrizioni solo a insindacabile giudizio della Segreteria Scientifica).

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

STUDIO A&S srl
Via Bergamo, 8
20135 MILANO
rif. CONVEGNI

Egr. Dott / Gent.le Dott.ssa
Egr. Sig. / Gent.ma Sig.ra-ina / Spett.le
Interessato/a al trattamento

OGGETTO: *informativa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.*

Il titolare dei trattamenti, La informa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che:

- 1) il suddetto D.Lgs. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione e diffusione) di dati personali riferiti ad altri soggetti (c.d. "interessati");
- 2) il trattamento dei Suoi dati personali di cui siamo in possesso o che Le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei o da terzi sarà svolto per le seguenti finalità:
 - esecuzione di obblighi contrattuali derivanti dalla partecipazione al convegno e alle pratiche E.C.M.; per cui viene compilata la relativa scheda di partecipazione;
 - eventuali inviti a convegni futuri
 - esecuzione di eventuali obblighi fiscali e contabili connessi;
 - esecuzione di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria;
- 3) il trattamento avverrà con sistemi manuali e automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso;
- 4) i Suoi dati potranno essere comunicati anche a soggetti esterni, per obblighi di legge o per esclusive ragioni funzionali nell'ambito dell'esecuzione degli adempimenti di cui alle succitate finalità; ed in particolare a titolo puramente esemplificativo: al Ministero della Sanità, al consulente fiscale, all'Amministrazione Finanziaria, agli organi di Polizia Tributaria, all'Autorità giudiziaria, ad istituti bancari, ad enti aventi lo scopo della tutela del credito;
- 5) il conferimento da parte Sua dei predetti dati ha natura obbligatoria e i dati sono indispensabili per l'adempimento degli obblighi legali o contrattuali derivanti dal contratto in corso o da eventuali futuri rapporti.
- 6) In caso di Suo rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero di effettuare alcune specifiche operazioni;
- 7) è stato nominato responsabile del trattamento il legale rappresentante pro-tempore della società Dott. Ing. Massimo Cazzaniga;
- 8) nei Suoi confronti è previsto l'esercizio di alcuni diritti, mediante richiesta scritta a mezzo raccomandata a/r da indirizzare alla scrivente società. In particolare Lei ha il diritto di:
 - conoscere l'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
 - essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
 - ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
 - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi, qualora trattati in violazione della legge;
 - opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge;
 - opporsi all'invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

F.to il titolare del trattamento

Massimo Cazzaniga