

Sede del convegno: Il convegno organizzato dall'AIOM, si svolge a Roma presso l'Hotel NH Collection Vittorio Veneto - Corso d'Italia 1, il 5 e 6 febbraio 2016.

Come raggiungere la sede congressuale:

Dall'Aeroporto di Fiumicino: L'hotel è a circa 30 km dall'aeroporto. È possibile prendere un treno fino alla stazione Termini. Da qui, prendere la metropolitana (linea A) e scendere alla stazione Barberini o Spagna. In alternativa, prendere un taxi.

Dalla Stazione ferroviaria: L'NH Collection Roma Vittorio Veneto è a tre chilometri dalla stazione Termini. Prendere un autobus (linea 910) e scendere in Via Puccini, oppure prendere la metropolitana (linea A) e scendere alla stazione di Piazza di Spagna, seguendo poi le indicazioni per Villa Borghese. In alternativa, prendere un taxi: la stazione è a cinque minuti dall'hotel.

Segreteria in sede congressuale: La segreteria è a disposizione dei partecipanti presso la sede congressuale dalle ore 12.00 di venerdì 5 febbraio e per tutta la durata del convegno.

Adesioni: L'adesione da diritto alla partecipazione ai lavori scientifici, alla cartella contenente i documenti scientifici, all'attestato di partecipazione, e alle colazioni di lavoro e ai coffee break.

Attestato di partecipazione: L'attestato di partecipazione verrà consegnato a tutti i partecipanti regolarmente registrati al corso, che ne faranno richiesta presso il banco di segreteria al termine dei lavori.

ECM: Per il presente corso sono stati assegnati dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute, n. 6 crediti formativi per la figura professionale di biologo, farmacista (con disciplina in farmacia ospedaliera) e di medico chirurgo con disciplina in oncologia, chirurgia generale, anatomia patologica, medicina nucleare, radiodiagnostica e radioterapia. Per conseguire i crediti è necessario garantire la propria presenza nella misura del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento. All'atto della registrazione ogni partecipante interessato ai crediti riceverà una cartellina contenente la documentazione che andrà obbligatoriamente compilata e restituita, a fine evento, al desk di segreteria al fine di ricevere i crediti ECM stessi. I relatori del convegno hanno diritto a n. 2 crediti formativi per ogni ora continuativa di docenza, indipendentemente dai crediti attribuiti al convegno.



Via Enrico Nöe, 23 - 20133 Milano
tel. 02 70630279 - fax 02 2360018
aiom.segretario@aiom.it - www.aiom.it

Sede di Roma
Via Domenico Cimarosa, 18
00198 Roma
tel. 06 8553259
fax 06 8553221
info@aiomservizi.it



Sede di Milano
Via Enrico Nöe, 23
20133 Milano
tel. 02 26683129
fax 02 59610555
info@aiomservizi.it



AIOM post ASCO GI review

UPDATES and NEWS from the Gastrointestinal Cancers Symposium

in San Francisco, CA, USA

Roma, 5-6 febbraio 2016

PROGRAMMA

FEBRUARY 5, 2016

12.00	Registration
13.30	Lunch
14.45	Welcome
15.00-16.20	Esophagus cancer
15.00	Highlights
15.20	ASCO Poster review
15.40	Critical review
16.00	Discussion
16.20	Coffee break
16.40-18.00	Stomach cancer
16.20	Highlights
16.40	ASCO Poster review
17.00	Critical review
17.20	Discussion

FEBRUARY 6, 2016

9.00-10.20	Colon cancer
9.00	Highlights
9.20	ASCO Poster review
9.40	Critical review
10.00	Discussion
10.20	Coffee Break
10.40-12.00	Rectum and anus cancers
10.40	Highlights
11.00	ASCO Poster review
11.20	Critical review
11.40	Discussion
12.00-13.20	Pancreas cancer
12.00	Highlights

12.20	ASCO Poster review
12.40	Critical review
13.00	Discussion
13.30-16.10	Lunch
14.50-15.55	Liver and biliary tract cancers
14.50	Highlights
15.10	ASCO Poster review
15.30	Critical review
15.50	Discussion
16.10	Take home message

SCHEDA OSPITALITA'

Da compilare **IN STAMPATELLO** ed inviare alla Segreteria Organizzativa – AIOM SERVIZI srl – Sede di Roma – Via D.Cimarosa, 18 – 00198 Roma – Tel 06.8553259 – Fax 06.8553221 (att.ne Elisa Pettinelli) elisa.pettinelli@aiomservizi.it.

E' PREVISTA L'EMISSIONE DI BIGLIETTERIA FERROVIARIA IN 1° CLASSE E DI BIGLIETTERIA AEREA A TARIFFA CHIUSA

COGNOME.....
NOME.....
VIA.....
C.A.P..... CITTA'..... CELL.....
TEL..... FAX..... E-MAIL.....
CODICE FISCALE.....

VIAGGIO

ARRIVERO' AIL GIORNO..... **CON TRENO N.** **CON AEREO VOLO N.**

IN PARTENZA DA ALLE ORE

IN ARRIVO A ALLE ORE

CON AUTO PROPRIA

PARTIRO' DA IL GIORNO..... **CON TRENO N.** **CON AEREO VOLO N.**

IN PARTENZA DA ALLE ORE

IN ARRIVO A ALLE ORE

CON AUTO PROPRIA

DESIDERO RICEVERE LA BIGLIETTERIA DI VIAGGIO

- PREGASI INVIARE BIGLIETTO (compilare entrambi i campi)

Indirizzo per la spedizione del biglietto cartaceo:.....

E-mail o n. fax per la spedizione del biglietto elettronico:.....

DESIDERO PROVVEDERE PERSONALMENTE ALL'ORGANIZZAZIONE DEL MIO VIAGGIO E OTTENERE SUCCESSIVO RIMBORSO

- Il rimborso delle spese sostenute verrà effettuato dopo il Congresso previa compilazione e restituzione del modulo allegato al presente, unitamente a copia dei documenti giustificativi.

SISTEMAZIONE ALBERGHIERA

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA...SI NO

ARRIVO PARTENZA

CAMERA: DOPPIA USO SINGOLA DOPPIA MATR - differenza DUS/DOPPIA a carico del relatore

(Si prega di comunicare tempestivamente ogni cambiamento di arrivo e partenza in relazione al viaggio e al pernottamento)

DATA

FIRMA