

Informazioni

Sede del Convegno

Teatro Snaporaz Piazza Mercato, 15 - 47841 Cattolica (Rn)
tel. 0541.966778

Segreteria Scientifica

Enzo Pasquini - U.O.S. di Oncologia
Ospedale Cervesi Cattolica

Federica Carloni - U.O.S. di Oncologia
Ospedale Cervesi Cattolica

Segreteria Organizzativa

Stile di Company via del Crocifisso, 24/A - 47923 Rimini (Rn)
tel. 0541.772578 - fax 0541.791710 - stile@companyrimini.com

Segreteria

Claudia Martinini - IRST
c/o U.O. Oncologia Ospedale Infermi Rimini - tel. e fax 0541.705567
alberto.ravaoli@auslrm.net - www.oncologiarimini.it

Modalità di partecipazione

L'adesione è gratuita, ma vincolata all'invio della presente scheda.

L'adesione include: accesso ai lavori congressuali,
kit congressista, attestato di partecipazione.

ECM

Per la partecipazione al convegno sono state attivate,
presso gli organi competenti, le pratiche per l'ottenimento
dei Crediti Formativi validi per le seguenti figure professionali:
medici, biologi, infermieri professionali.

Il riconoscimento dei crediti è vincolato alla compilazione corretta
e completa dei dati anagrafici e ai questionari.

Attestato di partecipazione

Verrà rilasciato al termine dei lavori a tutti i presenti registrati.

in collaborazione con:



PRESIDIO DI ONCOLOGIA
OSPEDALE DI CATTOLICA



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Rimini



Piazza 1° Maggio - Cattolica

Cattolica Teatro Snaporaz
sabato 21 maggio 2011

ore 8.00

Neoplasie del Pancreas e delle Vie Biliari

con il patrocinio dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica



Associazione Italiana
di Oncologia Medica



Unità Operativa
di Oncologia
Ospedale Infermi
Rimini
Direttore Prof. Alberto Ravaoli



istituto
oncologico
romagnolo



Stefano Cascinu Direttore U.O.C. di Oncologia Università Politecnica delle Marche Ancona

Paolo Fabbri Dirigente U.O.S. di Oncologia Ospedale Cervesi di Cattolica

Gianfranco Francioni Direttore U.O.C. di Chirurgia Ospedale Infermi di Rimini

Gianluca Garulli Direttore U.O.C. di Chirurgia Ospedale Ceccarini di Riccione

Mario Nicolini Dirigente U.O.S. Ospedale Cervesi di Cattolica

Enzo Pasquini Responsabile U.O.S. di Oncologia Ospedale Cervesi di Cattolica

Francesco Perini Direttore U.O.C. di Radioterapia Ospedale Infermi di Rimini

Antonio Polselli Dirigente U.O.S. di Oncologia Ospedale Cervesi di Cattolica

Alberto Ravaoli Direttore U.O.C. di Oncologia Ospedale Infermi di Rimini

Luigi Solmi Direttore U.O.C. di Gastroenterologia Ospedale Infermi di Rimini

Cristina Speranza Dirigente U.O.C. di Radioterapia Ospedale Infermi di Rimini

Luigi Veneroni Dirigente U.O.C. di Chirurgia Ospedale Infermi di Rimini

Programma

8:00 Registrazione partecipanti

8:45 Apertura dei lavori. Saluto delle Autorità

1° Sessione:

Moderatori: *Dr. Enzo Pasquini, Dr. Francesco Perini*

9:00 **Il ruolo dell'endoscopista nel management del carcinoma pancreatico e delle Vie Biliari** *Dr. Luigi Solmi*

9:20 **Nuove conoscenze molecolari nel carcinoma pancreatico** *Dr. Mario Nicolini*

9:40 **La terapia chirurgica** *Dr. Gianluca Garulli*

10:00 **La terapia medica** *Dr. Paolo Fabbri*

10:20 **La terapia radiante** *Dr.ssa Cristina Speranza*

10:40 Discussione

11:00 Coffee Break

2° Sessione:

Moderatori: *Dr. Alberto Ravaoli, Dr. Gianfranco Francioni*

11:30 **Letture magistrali: nuovi approcci terapeutici dei tumori neuroendocrini del pancreas** *Dr. Stefano Cascinu*

12:00 **La terapia chirurgica dei tumori delle Vie Biliari** *Dr. Luigi Veneroni*

12:20 **La terapia medica** *Dr. Antonio Polselli*

12:40 Discussione

13:00 Compilazione ECM e chiusura dei lavori

Neoplasie del Pancreas e delle Vie Biliari

Cattolica Teatro Snaporaz - sabato 21 maggio 2011

SCHEDA DI ISCRIZIONE

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, va inviata **entro il 14 maggio 2011** a:
Stile di Company via del Crocifisso, 24/A - 47923 Rimini (RN)
tel. 0541.772578 - fax 0541.791710
stile@companyrimini.com

Cognome _____

Nome _____

PROFESSIONE: MEDICO BIOLOGO INFERMIERE

Codice fiscale _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Indirizzo _____ N° _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____

E-mail _____

Tutte le voci devono essere compilate obbligatoriamente ai fini ECM

L'adesione al corso di aggiornamento è gratuita, ma vincolata all'invio della presente scheda. L'adesione include: accesso ai lavori congressuali, kit congressista, attestato di partecipazione.

Il trattamento dei dati personali è soggetto alle normative della legge n.196/2003

Data _____ Firma _____