

Presidente

Fabrizio d'Alba, Roma

Comitato Organizzatore

Mauro Calvani, Roma

Faculty

Annamaria Bianchi, Roma

Mauro Calvani, Roma

Loredana Chini, Roma

Fabio Corsi, Roma

Elisabetta Cortis, Roma

Salvatore Cucchiara, Roma

Renato Cutrera, Roma

Anna Maria De Negri, Roma

Antonio de Novellis, Fondi

Marzia Duse, Roma

Pietro Ferrara, Roma

Francesco Macrì, Roma

Gian Luigi Marseglia, Pavia

Teresa Mazzone, Roma

Fabio Midulla, Roma

Viviana Moschese, Roma

Manuela Orrù, Roma

Pasquale Parisi, Roma

Diego Peroni, Pisa

Giuseppe Pingitore, Roma

Teresa Rongai, Roma

Salvatore Scommegna, Roma

Salvatore Tripodi, Roma

Piero Valentini, Roma

Alberto Villani, Roma

Anna Maria Zicari, Roma

SEDE

Centro Congressi NH Villa Carpegna • Via Pio IV, 6 - Roma

QUOTA D'ISCRIZIONE

€ 200.00+IVA

Il costo include la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, i coffee break e il lunch.

La Segreteria confermerà la partecipazione al corso contestualmente al ricevimento delle richieste e fino ad esaurimento dei posti disponibili.

ECM

Il Corso sarà accreditato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute per la professione di Medico Chirurgo.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM

center
Albo Naz. AGENAS n.726
comunicazione
e congressi

Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli
ph +39.081.19578490 • fax +39.081.19578071
www.centercongressi.it • info@centercongressi.com

SISTEMA SANITARIO REGIONALE
 AZIENDA OSPEDALIERA
SAN CAMILLO FORLANINI

Parliamo di Bambini Incontri Pediatrici del S. Camillo

Roma, 23-24 ottobre 2020



PROGRAMMA PRELIMINARE



CON IL PATROCINIO DI:

 Società
Italiana di
Pediatria

 **SIMRI**
società italiana per le malattie
respiratorie infantili

 **SIAIP**
Società Italiana di Allergologia
e Immunologia Pediatrica

Parliamo di Bambini

Incontri Pediatrici del S. Camillo

Roma, 23-24 ottobre 2020



Venerdì 23 ottobre 2020

08.30 Registrazione partecipanti

08.45 Saluto delle Autorità
Fabrizio d'Alba

Conduttori: Mauro Calvani, Pietro Ferrara

09.00 Meningoencefaliti virali. Dal sospetto alla terapia
Piero Valentini

09.30 Discussione

09.45 Tra epilessia e manifestazioni parossistiche non epilettiche: come orientarsi
Pasquale Parisi

10.15 Discussione

10.30 Neuromyelitis optica spectrum disorders
Fabio Corsi, Anna Maria De Negri

11.00 Discussione

11.30 coffee break

Conduttori: Teresa Mazzone, Teresa Rongai

11.45 Intolleranza al glutine non celiaca
Giuseppe Pingitore

12.15 Discussione

12.30 Disordini funzionali gastrointestinali
Salvatore Cucchiara

13.00 Discussione

13.15 Light lunch

Conduttori: Manuela Orrù, Anna Maria Zicari

14.30 Prevenzione e terapia della infezione da Virus Respiratorio Sinciziale
Fabio Midulla

15.00 Discussione

15.15 "Not all that wheezes in asthma"
Renato Cutrera

15.45 Discussione

16.00 Mobile-health e immunoterapia delle allergie respiratorie
Salvatore Tripodi

16.30 Discussione

16.45 coffee break

Conduttori: Elisabetta Cortis, Giuseppe Pingitore

16.30 Allergie ai FANS
Annamaria Bianchi

17.00 Discussione

17.15 Il ritardo puberale: quando preoccuparsi
Salvatore Scommegna

18.15 Discussione

Sabato 24 ottobre 2020

Conduttori: Loredana Chini, Antonio de Novellis

09.00 Indicazioni e tecniche della aerosol terapia
Diego Peroni

09.30 Discussione

09.45 Allergia alle proteine del latte vaccino e latti speciali
Mauro Calvani

10.15 Discussione

10.30 La febbre di origine sconosciuta
Alberto Villani

11.00 Discussione

11.30 coffee break

Conduttori: Francesco Macri, Marzia Duse

12.00 Approccio alla rinosinusite
Gian Luigi Marseglia

12.30 Discussione

12.45 Il bambino con ipogammaglobulinemia
Viviana Moschese

13.15 Discussione

13.30 Chiusura dei lavori con compilazione questionari ECM



Parliamo di bambini
Incontri Pediatrici del S. Camillo
Roma, 23 - 24 ottobre 2020

Tit _____ Professione * _____ Area Specialistica * _____
Cognome * _____ Nome * _____
Indirizzo Privato _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____
Tel. * _____ Fax _____ E-mail * _____
Codice Fiscale * _____ Luogo _____ Data di Nascita _____
Istituzione di Appartenenza _____
Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____

* **Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.**

Quota di Partecipazione **Euro 200,00 + IVA al 22%**

La quota comprende:

la partecipazione alle sessioni scientifiche, il kit congressuale, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, i coffee break e il lunch

Totale Euro _____

La partecipazione al Corso è limitata a 150 medici pediatri. Le richieste d'iscrizione dovranno essere inviate alla Segreteria Organizzativa. La segreteria confermerà la partecipazione al Corso contestualmente al ricevimento della richiesta e fino ad esaurimento dei posti disponibili. I pagamenti della quota d'iscrizione dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione al Corso. Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati si riterrà decaduta la richiesta di partecipazione.

Metodi di Pagamento

a) Carta di credito: American Express , MasterCard , Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro _____
sulla carta di credito n. I *Codice CV2 I I I I
scadente il _____ intestata a _____ indirizzo _____
CAP _____ Città _____ data _____ Firma _____

* **Carta Visa:** il codice di sicurezza (CV2) si trova sul retro della carta dove si appone la firma ed è composto da 3 cifre.

Per l'**American Express** è necessario indicare l'indirizzo dove viene recapitato l'estratto conto mensile.

b) Bonifico bancario (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Unicredit-Napoli Scarlatti, Codice IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

Dati fiscali per l'intestazione della fattura

Intestare a _____ Indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Cod. Fiscale _____ P. IVA _____
SDI _____

Politiche di Cancellazione

L'annullamento dell'iscrizione, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **10 ottobre** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 20% delle quote versate.

I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine del Convegno.

Firma _____

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016, noto anche come GDPR. L'informativa completa è visibile sul nostro sito: www.centercongressi.com/privacy