

o frazionamenti. L'attestato di partecipazione sarà consegnato a tutti i partecipanti al termine del Corso a fronte della riconsegna del badge presso il desk della Segreteria Organizzativa.

Variazioni

L'organizzazione si riserva il diritto di apportare modifiche al programma, ritenute necessarie per ragioni scientifiche, tecniche o logistiche, incluso tutto ciò che riguarda la quota di iscrizione.

Si ringraziano le seguenti aziende

ANGELINI ACRAF
PIAM

Con il patrocinio di



Si ringraziano inoltre

Dr. Generoso CONFORTI *Direttore Sanitario Ospedale Fucito*
Dr. Rocco Basile *Direttore Sanitario del Distretto Sanitario di Mercato San Severino*
per aver reso possibile l'evento

Segreteria Organizzativa



Viale dell'Università, 4 - 82100 Benevento
tel. 0824/24652 – 0824/23484 fax 0824/1811031
info@sbcongress.it – www.sbcongress.it

Ospedale "Fucito"
Mercato San Severino
26 gennaio 2013

PRESIDENTE DEL CORSO

Dr. Domenico PORPORA

Appunti di clinica otorinolaringoiatrica

9,00	Registrazione	
9,10	Benvenuto ai partecipanti <i>Rocco Basile - Direttore Distretto Sanitario 67 ASL SALERNO</i> <i>Generoso - Conforti Direttore Sanitario Ospedale "Fucito"</i>	
9,30	Integrazione ospedale territorio <i>Andrea Montella</i>	
	<i>Moderatore Luigi Sodano</i>	SESSIONE I
10,00	Le vertigini periferiche <i>Mario Mandara</i>	
10,30	Le vertigini centrali <i>Domenico Cassano</i>	
11,00	<i>Coffee break</i>	
11,15	L'ipoacusia: indicazioni alla protesizzazione, aspetti normativi <i>Leo Sabato</i>	
11,45	Le Patologie dell'orecchio medio <i>Giancarlo Mauramati</i>	
12,15	Flogosi VAS: le faringiti acute e croniche. <i>Domenico Porpora</i>	

12,45	La patologia allergica VAS <i>Francesco Pezzuto</i>	
13,15	<i>Lunch</i>	
	<i>Moderatore Andrea Montella</i>	SESSIONE II
14,15	Sinusiti: diagnosi e terapie <i>Mario Gamerra</i>	
14,45	La sindrome rino- sinus- bronchiale <i>Gennaro D'Agostino</i>	
15,15	Profili di tollerabilità ed efficacia dell'antibioticoterapia orale nella sinusite acuta e cronica recidivante <i>Domenico Porpora</i>	
15,15	Discussione	
15,30	Valutazione finale Consegna attestati	

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Corso

Ospedale "Fucito" – Mercato San Severino

Partecipanti

Medici Chirurghi (Medicina generale, Otorinolaringoiatria) - Tecnici audiometristi ed audio protesisti. Il Corso è da considerarsi a numero chiuso, saranno prese pertanto in considerazione le iscrizioni pervenute in ordine cronologico.

Iscrizione

L'iscrizione comprende

- Materiale congressuale
- Attestato di partecipazione
- Coffee break
- Colazione di lavoro

Modalità di iscrizione

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata via fax al numero: 0824.1811031. Non saranno prese in considerazione iscrizioni telefoniche.

Crediti e attestato di partecipazione

Per il Corso è stato richiesto l'accreditamento ECM. Il rilascio della certificazione è subordinato all'effettiva partecipazione all'intero programma formativo e alla verifica dell'apprendimento. Affinché i crediti siano riconosciuti ai partecipanti, la scheda di iscrizione dovrà essere compilata, in ogni sua parte. I crediti formativi non potranno essere assegnati a coloro che non risulteranno presenti ai controlli effettuati, a chi non supererà i test di valutazione con un minimo di risposte esatte pari al 75% ed a chi non apparterrà alle discipline sopra indicate. I crediti assegnati non sono soggetti a riduzioni

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Appunti di clinica otorinolaringoiatrica

Benevento, 26 gennaio 2013
Ospedale "Fucito" – Mercato San Severino

Segreteria Organizzativa:
S&B Congress S.r.l. - Viale dell'Università, 4 - 82100 Benevento
tel. 0824/24652 - 0824/23484 - fax 0824/1811031
info@sbcongress.it - www.sbcongress.it

Cognome _____

Nome _____

Luogo, nazione e data di nascita _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Qualifica Professionale _____

Disciplina _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____ E- mail _____

Cod. Fiscale (obbligatorio ai fini dell'ECM) _____

*Qualora non pervenissero alla Segreteria Organizzativa tutti i dati richiesti, la scheda inviata sarà considerata nulla. Il Corso è da considerarsi a numero chiuso, saranno prese pertanto in considerazione le iscrizioni pervenute in ordine cronologico.

La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà essere inviata via fax al numero: 0824.1811031. Non saranno prese in considerazione iscrizioni telefoniche.

A norma del decreto legislativo del 30 giugno 2003 n°196 (675/96) autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai soli fini dell'organizzazione del presente Corso.

Data _____ Firma _____