INFORMAZIONI GENERALI

SEDE

Il Congresso si terrà presso Mediterraneo Palace Hotel Via Stromboli n. 79 - Amantea (CS) Tel. 0982 426364

SEGRETERIA

La Segreteria Organizzativa sarà a disposizione dei partecipanti presso la sede del Congresso a partire dalle ore 8,30 del giorno 18 ottobre e per tutta la durata dei lavori.

ISCRIZIONE

La partecipazione al Congresso è riservata ai Medici Chirurghi (discipline: Pediatri di libera scelta, Pediatri, Medici di Famiglia e Continuità Assistenziale). I posti destinati alla formazione ECM sono 100. Verranno accettate le prime 100 iscrizioni sulla base della ricezione dell'allegata scheda, debitamente compilata con relativo pagamento, da inviare alla Segreteria Organizzativa entro e non oltre il **11/10.** La registrazione dovrà essere effettuata presso la Segreteria in sede del Congresso entro l'orario di inizio previsto.

Quota Iscrizione **€ 150,00 + Iva (€ 33,00)**

La quota comprende: n.2 lunch, n.2 coffee break, kit congressuale, attestato di partecipazione, crediti ECM

Quota Iscrizione + Hotel **€ 300,00 + Iva (€ 66,00)**

La quota comprende: n.1 pernottamento, n.2 lunch, n.1 cena, n.2 coffee break, kit congressuale, attestato di partecipazione, crediti ECM

Quota Accompagnatore in camera doppia **€ 100,00** per persona

La quota comprende: n.1 pernottamento, n.2 lunch e n.1 cena

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Da effettuarsi compilando e inviando la scheda allegata alla Segreteria Organizzativa unitamente al saldo della iscrizione e del soggiorno in hotel. Il pagamento potrà essere effettuato tramite: Assegno bancario circolare intestato a Viaggi Pandosia s.n.c. o bonifico bancario a favore di Viaggi Pandosia s.n.c. - Banca Popolare di Bari - sede di Cosenza: IBAN: IT 29 P 05424 16200 000000001627.

Le prenotazioni saranno convalidate solo se accompagnate dal relativo saldo. Non saranno accettate prenotazioni a mezzo telefono o fax. In caso di cancellazione comunicata dopo il 14/09 non si avrà diritto ad alcun rimborso.

ACCREDITAMENTO ECM

Provider: 778 Evento n. 101147 - Crediti assegnati: 12

L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla partecipazione effettiva all'intero programma formativo, alla verifica dell'apprendimento e al rilevamento delle presenze. L'attestato, con i crediti formativi assegnati verrà inviato a mezzo posta dopo aver effettuato tali verifiche.

NOTE PER GLI AUTORI

Proiezione da computer, sistema power point.

NORMATIVA PRIVACY

Garanzie e diritti dell'interessato in ottemperanza alla L.196/2003 sulla Privacy. La Viaggi Pandosia s.n.c. garantisce la massima riservatezza dei dati forniti che saranno utilizzati per comunicazioni sui servizi offerti o per le sue elaborazioni amministrative. Il servizio clienti è a disposizione per correggere o annullare il vostro nominativo: tel. 0984/632827, fax 0984/632825, e-mail: viaggipandosia@tin.it

Sono stati richiesti i seguenti Patrocini:

REGIONE CALABRIA

COMUNE DI AMANTEA

Ordine dei Medici Chirurghi della Provincia di Cosenza

fimp Federazione Italiana Medici Pediatri Calabria

XVII° Congresso Regionale fimp Calabria

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER

VIAGGI PANDOSIA

Via Pasquali 177/179 - 87040 Mendicino (CS)
tel. 0984.632827 - fax 0984.632825
e-mail: viaggipandosia@tin.it
www.convegnipandosia.it

18/19 ottobre 2014

Mediterraneo Palace Hotel Amantea – Cosenza

Sabato 18 Ottobre

Ore 8.30

Registrazione dei Partecipanti
Presentazione del Congresso
Vincenzo Zappia - Maria Grazia Sapia

I SESSIONE
Presidente: ***Maria Grazia Raffaella Aceti***

Ore 9.00 - 10.30

Epatologia
Reflusso Gastroesofageo: diagnosi e trattamento nei lattanti e in Età Pediatrica
Natale Dodaro

Nutrizione
Nutrizione, obesità ed epatopatia
Valerio Nobili

Ore 10.30 - 11.00
Discussione guidata

II SESSIONE
Presidente: ***Giacomino Brancati***

Ore 11.00 - 13.00

Vaccinologia
Novità in campo vaccinale
Alberto Eugenio Tozzi

Vaccinazione antirotavirus
Elisabetta Franco

Ore 13.00 - 13.30
Discussione guidata

Ore 13.30
Pausa Pranzo

III SESSIONE

Ore 15.00 - 17.00

SESSIONE SINDACALE
Presidente ***Martino Barretta***
Relazione ***Vincenzo Zappia*** *Segretario Regionale*
Relazione ***Alfonso Mazzuca*** *Tesoriere Regionale*
Discussione

Tavola Rotonda: "Dalla legge Balduzzi ai nuovi A.C.N. ed A.I.R."

Bruno Zito *Dirigente Generale Dip. Tutela della Salute e Politiche Sanitarie Regione Calabria*

Giacomino Brancati *Dirigente Settore Dip. Tutela della Salute e Politiche Sanitarie Regione Calabria*

Paolo Biasci *Vice Presidente Nazionale FIMP*

Vincenzo Zappia *Segretario Regionale FIMP Calabria*

Domenica 19 Ottobre

I SESSIONE
Presidente: ***Domenico Sperlì***

Ore 9.00 - 11.00

Pneumologia
Trattamento del dolore, infiammatorio e non, nel bambino
Antonio Salvatore Gurnari

Update su terapia dell' asma
Michele Miraglia del Giudice

Un nuovo approccio per curare la tosse
Gianni Mori

Ore 11.00 - 11.30
Discussione guidata

II SESSIONE
Presidente: ***Maria Lucente***

Ore 11.30 - 12.30

Adolescentologia
Le problematiche ginecologiche adolescenziali
Clemente Sicilia

Novità in tema di ritardo della crescita
Gianni Bona

Ore 12.30 - 13.00
Discussione guidata

Ore 13.30
Compilazione questionario e chiusura del Congresso

Presidenti e Relatori

Aceti Maria Grazia Raffaella *- Cosenza*
Barretta Martino *- Crotone*
Biasci Paolo *- Livorno*
Bona Gianni *- Novara*
Brancati Giacomino *- Catanzaro*
Dodaro Natale *- Cosenza*
Franco Elisabetta *- Roma*
Gurnari Antonio Salvatore *- Reggio Calabria*
Lucente Maria *- Cosenza*
Mazzuca Alfonso *- Cosenza*
Miraglia del Giudice Michele *- Napoli*
Mori Gianni *- Arezzo*
Nobili Valerio *- Roma*
Sapia Maria Grazia *- Rossano (CS)*
Sicilia Clemente *- Cosenza*
Sperlì Domenico *- Cosenza*
Tozzi Alberto Eugenio *- Roma*
Zappia Vincenzo *- Reggio Calabria*
Zito Bruno *- Catanzaro*

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Vincenzo Zappia · Segretario Regionale
Maria Grazia Licastro · Vice Segretario Regionale
Alfonso Mazzuca · Tesoriere Regionale

Antonio Aloisio
Martino Barretta
Antonio Salvatore Gurnari
Silvana Martire
Daniela Morica
Aldo Randazzo
Maria Grazia Sapia

XVII° CONGRESSO REGIONALE FIMP CALABRIA 18/19 OTTOBRE 2014

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare a: VIAGGI PANDOSIA
Via Pasquali, 177/179 - 87040 Mendicino (CS)
oppure per fax 0984.632825 entro il **11 ottobre 2014**

Cognome ..... Nome .....

nato/a ..... il .....

codice fiscale .....

Indirizzo (privato): Via ..... n° .....

Città ..... cap ..... Prov. (.....)

tel. ..... fax .....

e-mail .....

Ordine dei Medici di ..... n. .....

Medico Chirurgo

- ☐ **Pediatra**
- ☐ **Pediatra (di libera scelta)**
- ☐ **Continuità Assistenziale**
- ☐ **MMG (Medici di Famiglia)**

segue

segue (SCHEDA DI ISCRIZIONE)

Quota Iscrizione **€ 150,00 + Iva (€ 33,00)**
La quota comprende: n.2 lunch, n.2 coffee-breaks, kit congressuale, attestato di partecipazione, crediti ECM.

Quota Iscrizione + Hotel **€ 300,00 + Iva (€ 66,00)**
La quota comprende: n.1 pernottamento, n.2 lunch, n.1 cena, n.2 coffee-breaks, kit congressuale, attestato di partecipazione, crediti ECM.

Quota Accompagnatore € 100,00 + Iva (€ 22,00) a persona
La quota comprende: n.1 pernottamento, n.2 lunch, n.1 cena.

CANCELLAZIONE

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate per iscritto - via fax o e-mail - alla Segreteria Organizzativa e daranno diritto ai seguenti rimborsi:

- entro il 20/09/2014 50% dell'importo versato

- dopo il 20/09/2014 NESSUN RIMBORSO

Gli eventuali rimborsi saranno effettuati dopo il Congresso.

Intestazione fattura, se diversa dal nominativo sopra riportato:

.....

codice fiscale .....

P. IVA .....

Effettua il pagamento tramite:

☐ Assegno bancario o circolare n° .....

della Banca .....

€ .....

intestato a: Viaggi Pandosia s.n.c.

(allegato alla presente cedola)

☐ Bonifico bancario a favore di Viaggi Pandosia s.n.c.

Banca Popolare di Bari - Sede di Cosenza -

IBAN: IT 29 P 05424 16200 000000001627

(allega fotocopia della ricevuta)

Data ..... Firma .....

I dati forniti sono necessari ai fini dell'invio della comunicazione della iscrizione e della dettagliata documentazione. Il trattamento di dati è effettuato, oltre che per la finalità sopradetta, anche per l'invio di future informazioni su tematiche scientifiche e didattiche. Si manifesta altresì il proprio consenso ai sensi della L. 196/2003.

☐ Accetto ☐ Non accetto

Data ..... Firma .....

XVII° CONGRESSO REGIONALE FIMP CALABRIA 18/19 OTTOBRE 2014

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Inviare a: VIAGGI PANDOSIA
Via Pasquali, 177/179 - 87040 Mendicino (CS)
oppure per fax 0984.632825 entro il **11 ottobre 2014**

Cognome ..... Nome .....

nato/a ..... il .....

codice fiscale .....

Indirizzo (privato): Via ..... n° .....

Città ..... cap ..... Prov. (.....)

tel. ..... fax .....

e-mail .....

Desidera prenotare:

n° ..... camera/e singola/e;

n° ..... camera/e doppia/e;

presso Mediterraneo Palace Hotel

Data di arrivo .....Data di partenza .....

Versa il saldo € .....

Effettua il pagamento tramite:

☐ Assegno bancario o circolare n° .....

della Banca ..... € .....

intestato a: Viaggi Pandosia s.n.c.

(allegato alla presente cedola)

☐ Bonifico bancario a favore di Viaggi Pandosia s.n.c.

Banca Popolare di Bari - sede di Cosenza

IBAN: IT 29 P 05424 16200 000000001627

(allega fotocopia della ricevuta)

segue

segue (SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA)

Intestazione fattura, se diversa dal nominativo sopra riportato:

.....

codice fiscale .....

P. IVA .....

Con riferimento alla L. 196/2003 sulla tutela dei dati personali si autorizza l'Agenzia Organizzativa al trattamento dei dati personali anche sensibili per finalità strettamente funzionali alla gestione del rapporto.

Data ..... Firma .....

MEDITERRANEO PALACE HOTEL

QUOTA ISCRIZIONE + Hotel € 300,00 + i.v.a. (€ 66,00)
La quota comprende: n.1 pernottamento, n.2 lunch, n.1 cena, n.2 coffee-breaks.

QUOTA ACCOMPAGNATORE (in camera doppia): € 100,00
La quota comprende: n.1 pernottamento, n.2 lunch, n.1 cena.

Le prenotazioni presso Mediterraneo Palace Hotel saranno convalidate in base alla data di arrivo della scheda con relativo saldo fino ad esaurimento delle camere a disposizione.
Non saranno accettate prenotazioni a mezzo telefono o fax. Non potranno essere garantite le richieste di prenotazioni pervenute dopo il 11 ottobre 2014.

La scheda di prenotazione debitamente compilata dovrà essere inviata unitamente al pagamento dell'albergo a: VIAGGI PANDOSIA s.n.c. Via Pasquali 177/179 - 87040 Mendicino (CS).

CANCELLAZIONE

Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate per iscritto - via fax o e-mail a Viaggi Pandosia e daranno diritto ai seguenti rimborsi:

- entro il 20/09/2014 50% dell'importo versato

- dopo il 20/09/2014 NESSUN RIMBORSO

Gli eventuali rimborsi saranno effettuati dopo il Congresso.