

Con la collaborazione di:
GEYMONAT S.P.A.
MUNDIPHARMA PHARMACEUTICALS S.R.L.
SIGMA-TAU INDUSTRIE
FARMACEUTICHE RIUNITE S.P.A.

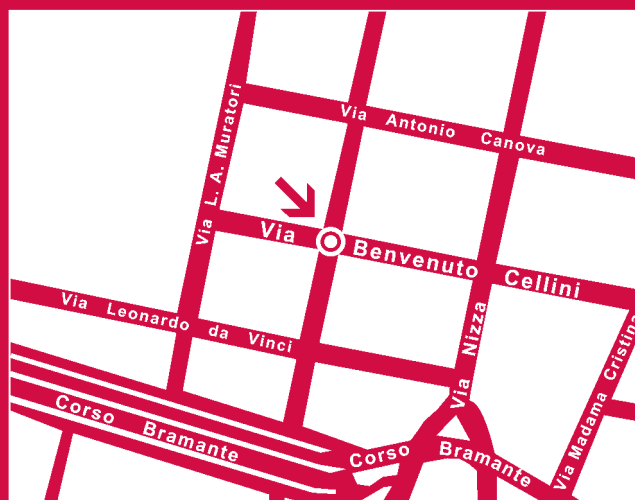
COME RAGGIUNGERE LA CLINICA CELLINI

In automobile

- Dall'uscita delle Autostrade Milano, Genova, Piacenza, e Tangenziale Sud percorrere Corso Trieste in direzione Torino centro; continuare in Corso Unità d'Italia e per Corso Achille Mario Dogliotti; svoltare a sinistra in Corso Bramante, a destra in Via Nizza e a sinistra in Via Benvenuto Cellini.

Con i mezzi pubblici

- In tram e autobus: n° 1, 18, 34, 35, 42, 67
- Dalla stazione ferroviaria di Torino Porta Nuova: linea autobus n° 1, 34 o 35 per 6 fermate: scendere alla fermata "V. Nizza/V.L. da Vinci" e proseguire per 250 metri fino alla Clinica.



SEDE DEL CORSO

Clinica Cellini
Via Cellini 5, Torino

ACCREDITAMENTO ECM

Numero massimo di partecipanti:
50 Medici di Medicina Generale

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Dr.ssa Laura Stigliano
Ufficio Formazione e Comunicazione
Clinica Cellini
Tel. 011/3027.5233 - Fax 011/3027.5290
E-mail: laura.stigliano@clinicacellini.it

CLINICA CELLINI



SABATO 15 MAGGIO 2010

Convegno

I principali aspetti
delle patologie
vascolari degli arti
inferiori: dolore,
lesioni periferiche,
edema e trombosi

Clinica Cellini
Via Cellini, 5 - Torino

| | |
|---------------------------|--|
| 8,30 | Registrazione partecipanti |
| 8,45 | Le varici degli arti inferiori: la patologia più frequente Dr. J. Rostan |
| 9,15 | Trombosi venosa profonda Dr. M. Ortensio |
| 9,45 | La trombofilia Dr. M. Bazzan, Dr.ssa A. Vaccarino |
| <i>Coffee Break 10,15</i> | |
| 10,30 | Terapia delle trombosi venose con eparina a basso peso molecolare Dr. S. Massucco |
| 11,00 | Arteriopatie periferiche: diagnosi e clinica Dr. G. Bitossi |
| 12,30 | La chirurgia delle arteriopatie Dr. D. Maggio |
| 13,00 | Procedure endovascolari e ibride Dr. M. Maselli |
| <i>Lunch 13,30</i> | |
| 14,00 | La malattia coronaria: l'associazione più temibile Dr. F. Milone, Dr. G. Barberis |
| 14,30 | Ulcere, edema e necrosi degli arti inferiori Dr. M. Maselli |
| 15,00 | Le medicazioni avanzate Dr.ssa V. Lamorgese |
| 15,30 | La calza elastica e il bendaggio Dr. D. Maggio |
| 16,00 | Trattamento del dolore vascolare degli arti inferiori Dr. G. Gorgoni |
| 16,30 | Opioidi: nostra esperienza con Ossicodone a rilascio controllato Dr. R. Sinigaglia |
| 17,00 | Fine convegno e consegna Questionari |

Elenco dei Relatori

Dr. Giancarlo Barberis
Unità Funzionale di Cardiologia
Clinica Cellini - Torino

Dr. Mario Bazzan
Unità di Ematologia e Malattie Trombotiche
Ospedale Giovanni Bosco - Torino

Dr. Giorgio Bitossi
Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare
Clinica Cellini - Torino

Dr. Giuseppe Gorgoni
Responsabile Servizio Anestesia e Rianimazione
Clinica Cellini - Torino

Dr.ssa Valentina Lamorgese
Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare
Clinica Cellini - Torino

Dr. Daniele Maggio
Responsabile Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare
Clinica Cellini - Torino

Dr. Mauro Maselli
Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare
Clinica Cellini - Torino

Dr. Stefano Massucco
Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare
Clinica Cellini - Torino

Dr. Francesco Milone
Unità Funzionale di Cardiologia
Clinica Cellini - Torino

Dr. Michele Ortensio
Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare
Clinica Cellini - Torino

Dr. Jean Rostan
Unità Funzionale di Chirurgia Vascolare
Clinica Cellini - Torino

Dr. Roberto Sinigaglia
Servizio Anestesia e Rianimazione
Clinica Cellini - Torino

Dr.ssa Antonella Vaccarino
Unità di Ematologia e Malattie Trombotiche
Ospedale Giovanni Bosco - Torino

I principali aspetti delle patologie vascolari degli arti inferiori: dolore, lesioni periferiche, edema e trombosi

Torino, 15 maggio 2010

Modalità di iscrizione

Si prega di inviare, via fax, e-mail o posta, la presente scheda debitamente compilata in stampatello

Ufficio Formazione e Comunicazione Clinica Cellini
Via Cellini, 5 - Torino
Tel. 011/3027.5233 - Fax 011/3027.5290
E-mail: laura.stigliano@clinicacellini.it

Cognome _____

Nome _____

C.F. _____

Professione _____

Specialità _____

Clinica/Ente _____

Via _____

n. _____

Città _____

CAP. _____

Prov. _____

Tel. _____

Fax _____

Cell. _____

E-mail _____

Adesioni fino ad esaurimento posti

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui alla legge 196/03, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali al fine di consentire la gestione di comunicazioni a carattere informativo e organizzativo.

Data _____

Firma _____