

Segreteria scientifica



A.GI.CO. Associazione Ginecologi Consultoriali
Sede Nazionale: Via G. B. Somis 18 - 00165 Roma
www.agico.it - e-mail: agico@agico.it

Segreteria organizzativa



Global Medical Service srl
Via Azone 15/A 00165 Roma
Tel Fax 06.6629834

www.globalmedicalsevice.net - e-mail: gmsroma@libero

Informazioni:

ISCRIZIONE

Quota (con diritto a partecipazione ai lavori, kit congressuale, lunch, attestato di partecipazione, crediti ECM per le professioni accreditate) **€ 60,00 (50,00 + IVA)** gratuita per i soci AGICO* e per i primi 5 iscritti di ognuna delle discipline della professione medico chirurgo inserite nel programma ECM e per i primi 10 iscritti della professione di ostetrica/o.

* quota annuale iscrizione A.GI.CO. (socio ordinario e straordinario) € 30,00

Modalità

- compilazione modulo on line sul sito: www.agico.it
- Invio scheda iscrizione mediante:
 - a) e- mail: corso@agico.it
 - b) fax al n. 06 6629834
 - c) spedizione ad A.GI.CO. Via G.B. Somis 18 00165 Roma

RICHIESTA ACCREDITAMENTO ECM

Professione medico chirurgo (discipline ginecologia e ostetricia, urologia, dermatologia, Igiene, epidemiologia e sanità pubblica, gastroenterologia medica e chirurgica) num. massimo partecipanti 150. Professione ostetrica/o num. massimo partecipanti 60. Professione infermiere num. massimo partecipanti 60.

In ottemperanza al punto 10 della determinazione della Commissione Nazionale per la Formazione Continua – Ministero della Salute del 20.11.2003, si avverte che se l'evento non risulta essere stato ancora accreditato alla data di svolgimento è possibile la non validità dell'evento ai fini dell'ECM.

Edizioni Grafiche Manfredini - Roma - 06.6243159



Associazione Ginecologi Consultoriali

VII Corso di Aggiornamento Nazionale Itinerante

Infezioni urogenitali dalla prevenzione alla terapia



Edizioni Regionali 2009

MOLISE
TERMOLI (CB) - 18 APRILE
PUGLIA
LECCE - 24 APRILE
FRIULI V. G.
LIGNANO S. (UD) - 15 MAGGIO
VENETO
TREVISO - 23 MAGGIO
LOMBARDIA
MILANO - 5 GIUGNO
TRENTINO A. A.
MERANO (BZ) - 6 GIUGNO
CAMPANIA
NAPOLI - 12 GIUGNO
BASILICATA
POTENZA - 13 GIUGNO
SICILIA EST
MESSINA - 3 LUGLIO
EMILIA ROMAGNA
FERRARA - 18 SETTEMBRE
SICILIA OVEST
MARSALA (TP) - 25 SETTEMBRE
SARDEGNA
CAGLIARI - 2 OTTOBRE
PIEMONTE
VERBANIA - 8 OTTOBRE
LIGURIA
GENOVA - 9 OTTOBRE
CALABRIA
GIZZERIA LIDO (CZ) - 16 OTTOBRE
ABRUZZO
L'AQUILA - 22 OTTOBRE
TOSCANA
FIRENZE - 6 NOVEMBRE
MARCHE
MONTE S. VITO (AN) - 14 NOVEMBRE
UMBRIA
SANGEMINI (TN) - 28 NOVEMBRE
LAZIO
ROMA - 11 DICEMBRE

Regione Friuli V. G.
LIGNANO
SABBIADORO (UD)
Terrazza a Mare
Lungomare Trieste, 5
Venerdì 15 maggio 2009



A.GI.CO.
Associazione Ginecologi Consultoriali

Via G. B. Somis, 18
00165 ROMA

I Sessione: Epidemiologia e diagnostica

Moderatori:

Luigi Cersòsimo (Roma), Giuseppe Meli (Treviso)

- 9,00 **Fattori di rischio e situazioni predisponenti**
Marta Angelini (Udine)
- 9,20 **Diagnostica clinica e di laboratorio**
Davide De Santo, Marina Busetti (Trieste)
- 9,40 **Diagnosi molecolare e sierologia**
Pierlanfranco D'Agaro (Trieste)
- 10,00 **Valutazione uroginecologica**
Andrea Sartore (Trieste)
- 10,20 **Valutazione enteroproctologica**
Alessandro Del Bello (Trieste)
- 10,40 **Discussione**

II Sessione: Prevenzione

Moderatori:

Silvio Giove (Latisana UD), Francesco Morosetti (Trieste)

- 11,00 **Stili di vita e igiene intima: il ruolo del Consultorio Familiare**
Francesco Libero Giorgino (Padova)
- 11,20 **L'equilibrio dell'ambiente vaginale: l'ecosistema vaginale**
Enrico Tonin (Trieste)
- 11,40 **Prevenzione primaria: i vaccini anti-HPV**
Ezio Baraggino (Trieste)
- 12,00 **Prevenzione secondaria**
Cesare Romagnolo (Mestre VE)
- 12,20 **Organizzazione dello screening nel FVG**
Rosario Sisto (Pordenone)
- 12,40 **Discussione**

13,00-14,00 Elezioni Comitato Regionale A.GI.CO.

14,00-15,00 Pausa pranzo

III Sessione: Strategie terapeutiche

Moderatori:

Secondo Guaschino (Trieste), Lino Del Pup (Aviano)

- 15,00 **Ormoni e probiotici**
Lino Del Pup (Aviano)
- 15,20 **Antimicrobici, antimicotici ed antisettici**
Francesco De Seta (Trieste)
- 15,40 **La gestione terapeutica in gravidanza e in menopausa**
Secondo Guaschino (Trieste)
- 16,00 **La terapia delle infezioni da HPV e da HSV**
Mario Chizzolini (Padova)
- 16,20 **Il trattamento delle infezioni delle vie urinarie**
Monica Della Martina (Udine)
- 16,40 **Infezioni recidivanti urinarie e genitali**
Angelo Calcagno (Udine)
- 17,00 **Discussione**

Tavola rotonda Presentazione problemi e casi clinici

Moderatori:

Secondo Guaschino (Trieste), Lino Del Pup (Aviano)



VII CORSO DI AGGIORNAMENTO NAZIONALE ITINERANTE

INFEZIONI UROGENITALI: DALLA PREVENZIONE ALLA TERAPIA

SCHEDA D'ISCRIZIONE **LIGNANO S. (UD) 15 MAGGIO 2009**

Chiediamo gentilmente di scrivere in maniera chiara e completa per consentirci la registrazione

COGNOME* _____ NOME* _____

C. FISCALE* _____

INDIRIZZO* _____

CITTÀ* _____ CAP* _____ PROV* _____

TEL* _____ FAX _____ E-MAIL _____ @ _____

Professione* Medico Chirurgo Ostetrica/o Infermiere
*dati indispensabili per consuntivo finale ECM del corso

ISCRIZIONE GRATUITA

SOCIO AGICO IN REGOLA CON LA QUOTA ANNO 2009

RINNOVO/NUOVA ISCRIZIONE ANNO 2009**

Socio ordinario: laureato in medicina e chirurgia

Socio straordinario: operatore socio-sanitario che condivide le finalità dell'Associazione

VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE all'A.GI.CO.

(comprensiva di iscrizione alla FIOG) € 30,00 in data _____ con:

bonifico presso Poste Italiane SpA Filiale Via Accursio 1 - 00165 Roma

IBAN: IT64D07601032000005578001 C/C N°: 000055780001 CIN D ABI 07601 CAB 03200

bollettino c/c postale n. 55780001 - Intestazione: A.GI.CO. Via G. B. Somis 18 - 00165 Roma

VERSAMENTO QUOTA ISCRIZIONE PARTECIPAZIONE AL CORSO

€ 60,00 (compr. IVA) in data _____ con

bonifico presso Poste Italiane SpA Filiale Via Accursio 1 - 00165 Roma

BIC/SWIT CODE: BPPITRRXXX C/C N°: 000020130191

CIN P ABI 07601 CAB 03200 IBAN: IT14P0760103200000020130191

bollettino c/c postale n. 20130191 Intestazione: Global Medical Service srl Via Azone, 15/a 00165 Roma

DATI PER LA FATTURAZIONE DA COMPILARSI SE DIVERSI DAI DATI DEL PARTECIPANTE
(FATTURA OBBLIGATORIA DA PARTE DELLA GLOBAL MEDICAL SERVICE SRL)

SOCIETÀ E/O PERSONA FISICA: _____

P.IVA O CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

CITTÀ _____ CAP _____ PROV _____

TEL _____ FAX _____ E-MAIL _____ @ _____

Autorizzo, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei dati personali da me trasmessi

Città _____, li _____ Firma del Partecipante _____



Global Medical Service srl
P. IVA/CF 06828771003 - Iscrizione: REA n. 993189 C.C.I.A.A. di Roma
dati bancari: Poste Italiane SpA Filiale Via Accursio 1 - 00165 Roma
BIC/SWIT CODE: BPPITRRXXX C/C N°: 000020130191
CIN P ABI 07601 CAB 03200 IBAN: IT14P076010320000020130191