

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

Delegato A.GI.CO. Regione Marche

Dr. Nelvio Cester

Via Matas 29 60121 Ancona

Tel. 071 201661 e-mail: nelvio.cester@tiscali.it

Segreteria organizzativa



Global Medical Service srl

Via Azone 15/A 00165 Roma

Tel Fax 06.6629834

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



Associazione Ginecologi Consultoriali

VII Corso di Aggiornamento Nazionale Itinerante

Infezioni urogenitali dalla prevenzione alla terapia



Regione Marche

Monte San Vito (AN)

CENTRO TURISTICO "CARLO URBANI"

via Gramsci

Sabato 14 novembre 2009

ISCRIZIONE

Quota

La quota di iscrizione comprende:
Kit, attestato partecipazione, crediti ECM

- **Soci A.GI.CO.** (in regola per l'anno in corso) **gratuita**
*quota annuale iscrizione A.GI.CO. € 30,00
- **Non Soci € 60,00** (50,00 + IVA)

Modalità iscrizione:

compilazione modulo on line sul sito : www.agico.it

invio scheda iscrizione mediante:

- a) e mail : agico@agico.it
- b) fax al n.ro 06 6629834
- c) servizio postale

Crediti ECM

Richiesto accreditamento per le seguenti professioni:

- Medico chirurgo n.ro partecipanti 150

(discipline: ginecologia e ostetricia, urologia, dermatologia e venerologia, gastroenterologia, igiene epidemiologia e sanità pubblica, malattie infettive, medicina generale(medici di famiglia), microbiologia e virologia, patologia clinica (laboratorio di analisi chimico-cliniche e microbiologia), oncologia, pediatria

- Ostetrica/o n.ro partecipanti 60

Per conseguire i crediti i partecipanti devono seguire tutte le sessioni, compilare la scheda di valutazione dell'evento formativo ed il questionario di verifica dell'apprendimento.

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.

L'attestato dei crediti si ottiene accedendo al sito www.agico.it dopo 60 giorni dalla data dell'evento.

A.GI.CO.
Associazione Ginecologi Consultoriali

Via G. B. Somis, 18
00165 ROMA

I Sessione : Epidemiologia e diagnostica

Moderatori:

Daniele Minardi, Luigi Palombi

- 9,00 Epidemiologia delle infezioni urogenitali**
Marcello D'Errico
- 9,20 Fattori di rischio e situazioni predisponenti**
Carlo Girolametti
- 9,40 Diagnostica clinica e di laboratorio**
Luciano Quagliarini, Veronica Quagliarini
- 10,00 Valutazione enteroproctologica**
Mario Guerrieri
- 10,20 Valutazione uroginecologica**
Nelvio Cester
- 10,40 Lettura Magistrale:
inquadramento diagnostico delle MST**
Mario Peroni
- 11,00 Discussione**

II Sessione: Prevenzione

Moderatori:

Claudio Cicoli, Silvano Scarponi

- 11,20 Stili di vita e igiene intima:
il ruolo del Consultorio Familiare**
Manuela Bartolucci
- 11,40 L'equilibrio dell'ambiente vaginale:
flora batterica e stato ormonale**
Dimitrios Tsiroglou
- 12,00 Prevenzione primaria: i vaccini anti HPV**
Rosanna Rossini
- 12,20 Prevenzione secondaria**
Maurizio Ferretti
- 12,40 Prevenzione delle complicanze**
Patrizia Procaccioli
- 13,00 Discussione**

13,30 - 14,00 Elezioni Comitato Regionale A.GI.CO.

14,00 - 15,00 Pausa pranzo

III Sessione: Strategie terapeutiche

Moderatori:

Nelvio Cester, Pasquale Lamanna

- 15,00 Probiotici, fitoterapici, ormoni**
Elisabetta Bini
- 15,20 Antimicrobici, antimicotici ed antisettici**
Pietro Emanuele Varaldo, Marina Mingoia
- 15,40 Trattamento delle infezioni urogenitali
in età pediatrica**
Patrizia Osimani
- 16,00 Trattamento delle infezioni urogenitali
in gravidanza e in menopausa**
Marina Fiori
- 16,20 La terapia delle infezioni da HPV e da HSV**
Andrea Ciavattini
- 16,40 La gestione delle infezioni acute e croniche
delle vie urinarie**
Daniele Minardi
- 17,00 Discussione**

17,30 - 18,30 Question time su attualità in ostetricia

Conducono:

Maurizio Bologna, Flavio Del Savio

Intervengono:

- *Nora Così*
**Conservazione delle cellule staminali del cordone
ombelicale**
- *Patrizia Paladini*
RU 486 : aborto farmacologico



Associazione
Ginecologi
Consultoriali



VII CORSO DI AGGIORNAMENTO
NAZIONALE ITINERANTE

**INFEZIONI UROGENITALI:
DALLA PREVENZIONE ALLA TERAPIA**

SCHEDA D'ISCRIZIONE **Monte San Vito (AN) Sabato 14 novembre 2009**

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

COGNOME* _____ NOME* _____

C. FISCALE* _____

INDIRIZZO* _____

CITTA* _____ 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: IT6407601032000005578001 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: BPPIITRRXXX C/C N°: 000020130191

CIN P ABI 07601 CAB 03200 IBAN: IT14P0760103200000020130191

bollettino c/c postale

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: _____

.IVA O CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO _____

CITTA _____ CAP _____ PRO _____

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: BPPIITRRXXX C/C N°: 000020130191
CIN P ABI 07601 CAB 03200 IBAN: IT14P0760103200000020130191