



PADOVA 26 MARZO 2020

**SCHEDA
DI REGISTRAZIONE**

Grafica Delphi International | È stata utilizzata carta ecologica certificata

SEDE

Aula Magna
Istituto Oncologico Veneto IRCCS
Via Gattamelata, 64 35128 Padova

ECM

Evento N. 285107

Obiettivo Formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

L'evento è accreditato per Farmacista ospedaliero e territoriale, Medici specialisti in Oncologia, Direzione Sanitaria e di Presidio, Radioterapia, Anatomia Patologica, Chirurgia Generale

Crediti Ecm: 3

L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla partecipazione all'intero evento ed al superamento del questionario di valutazione ecm (75% di risposte corrette).

Delphi International Srl - Provider ECM n° 1540 - si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di quanto verrà trattato.

Il presente evento è soggetto a deposito AIFA ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 124 del D.Lgs. 219/06.

ISCRIZIONI

La partecipazione è gratuita. Per iscriversi è necessario compilare l'allegata scheda di registrazione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa, via mail o fax, entro il 19/03/2020

Iscrizione on-line su: www.delphiformazione.it sezione Calendario ECM

PROVIDER ECM (ID 1540) E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Delphi International Srl

Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara

Tel. Area congressi +39 0532 1934216

Centralino +39 0532 595011 Fax +39 0532 773422

congressi@delphiinternational.it www.delphiformazione.it

Certificazione UNI ISO 20121:2013 e UNI EN ISO 9001:2008

Per maggiori
informazioni



Con il contributo non condizionante di
 **Bristol-Myers Squibb**



PADOVA 26 MARZO 2020

Patrocinio concesso:



PROGRAMMA

- 14.15** Welcome coffee e Registrazione dei partecipanti
- 14.50** Saluti delle Autorità
Introduzione al Convegno
PF. Conte, G. Pasello
- 15.20** Immunoterapia nel NSCLC: un panorama in continua evoluzione
G. Pasello
- 15.40** Q&A
- 15.50** Real-World Evidence e dati di farmacoeconomia
A. Bortolami
- 16.10** Q&A
- 16.20** Valorizzazione del PDTA del tumore del Polmone
A. Buja
- 16.40** Q&A
- 16.50** Sistemi di rimborsabilità dei farmaci oncologici e aggiornamento sugli ICI
R. Rampazzo
- 17.10** Q&A
- 17.20** Tavola rotonda e discussione sui risultati della survey* (su modelli di governance e rimborsabilità degli ICI)
G. Azzarello, V. Bertasi, G. Berti, R. Chiari, PF. Conte, A. Favaretto, C. Gatti, V. Lolli, P. Morandi, C. Oliani, G. Palazzolo, D. Pastorelli, E. Salvatico, G. Vicario, M. Zaninelli, T. Zuppini, F. Zustovich
- 18.00** Conclusione e verifica obiettivi formativi del Convegno (Questionario ECM)

COORDINATORI SCIENTIFICI:

Pierfranco Conte
Direttore UOC di Oncologia Medica 2
Istituto Oncologico Veneto IRCSS, Padova
Prof. Ordinario di Oncologia
Università degli Studi di Padova

Giulia Pasello
Oncologia Medica 2
Istituto Oncologico Veneto (IOV) IRCCS - Padova

FACULTY

Giuseppe Azzarello, Mirano (VE)
Valentino Bertasi, Bussolengo (VR)
Giovanni Berti, Treviso
Alberto Bortolami, Padova
Alessandra Buja, Padova
Rita Chiari, Monselice (PD)
Pierfranco Conte, Padova
Adolfo Favaretto, Treviso
Carlo Gatti, Chioggia (VE)
Vincenzo Lolli, Adria (RO)
Paolo Morandi, Venezia Mestre
Cristina Oliani, Rovigo
Giulia Pasello, Padova
Giovanni Palazzolo, Cittadella (PD)
Davide Pastorelli, Feltre (BL)

REFERENTE ORGANIZZATIVO RETE ONCOLOGICA VENETA

Dr.ssa Virginia Pozza
Tel. 049.8215190 - Fax 049.8215932
virginia.pozza@iov.veneto.it

Roberta Rampazzo, Venezia
Emanuela Salvatico, Cittadella (PD) -
Camposampiero (PD)
Giovanni Vicario, Montebelluna (TV)
Marta Zaninelli, Villafranca di Verona (VR)
Teresa Zuppini, Negrar (VR)
Fable Zustovich, Belluno

Prof. Dr.

Professione _____

Disciplina _____

Struttura Operativa _____

N° Iscrizione Albo di Categoria _____

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Provincia _____ Città _____

Tel. _____

E-mail _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti

dati personali acquisiti

- del diritto alla revoca del consenso
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e consultabile all'indirizzo www.delphiinternational.it/privacy-policy, con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

L'eventuale cancellazione della propria iscrizione potrà essere prontamente ottenuta scrivendo all'indirizzo: unsubscribe@delphiinternational.it. Poiché in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo Non Autorizzo

Data _____ Firma _____