

.....
**SCHEDA
DI REGISTRAZIONE**
.....

SEDE

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

ECM

Evento N. 267534

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

L'evento è accreditato per Tecnico sanitario di radiologia medica e Medico Chirurgo specialista in Oncologia, Radioterapia, Radiodiagnostica, Anatomia Patologica, Chirurgia Generale, Urologia, Pneumologia, Otorinolaringoiatria, Patologia clinica, Medicina Interna.

Crediti Ecm: 7

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.

Con il contributo non condizionante di



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 31/10/2019.
Per maggiori informazioni

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



PROVIDER ECM (ID 1540) E SEGRETARIA 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.delphiinformazione.it
Certificazione UNI ISO 20121:2013 e
UNI EN ISO 9001:2008

Grafica Delphi International - È stata utilizzata carta ecologica certificata

.....
**CRITERI
RECIST
IN ONCOLOGIA**
.....

PADOVA
8 NOVEMBRE 2019

.....
**ONCOLOGI E
RADIOLOGI
A CONFRONTO**
.....



PROGRAMMA

- 14.00 Registrazione Partecipanti
14.30 Saluti e Introduzione **P. Conte**
14.45 I RECIST in oncologia **D. Pastorelli**
- Moderatori: E. Quaia, V. Zagonel**
- 15.00 I criteri RECIST Lesioni target e non target: valutazione della risposta **R. Berletti**
15.20 Tossicità delle terapie antitumorali: imaging **M. D'Onofrio**
15.40 L'imaging PET RM **C. La Cognata**
16.00 Valutazione della risposta nei GIST **A. Di Maggio**
16.20 Caso clinico GIST **S. Lamon**
16.30 Caso clinico Sarcomi **B. Chiusole**
16.40 Valutazione della risposta nell'HCC **G. Morana**
17.00 Caso clinico HCC **V. Dadduzio**
17.10 Valutazione della risposta nel tumore del colon **C. Aliberti**
17.30 Caso clinico colon **A. Morabito**
- Moderatori: A. Favaretto, F. Rea**
- 17.40 Valutazione della risposta nell'immunoterapia **A. Morra**
18.00 Caso clinico polmone **F. Rosetti**
18.10 Caso clinico testa e collo **G. Anile**
18.20 Caso clinico melanoma **J. Pigozzo**
18.30 Caso clinico rene **D. Bimbatti**
19.00 Discussione e Conclusioni **D. Pastorelli**

COORDINATORI SCIENTIFICI

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

Davide Pastorelli
Direttore Oncologia
AULSS1 Dolomiti, Ospedale di Feltre (BL)

FACULTY

Camillo Aliberti Padova
Giuseppe Anile Padova
Riccardo Berletti Feltre (BL)
Davide Bimbatti Padova
Benedetta Chiusole Padova
Pierfranco Conte Padova
Vincenzo Dadduzio Padova
Antonio Di Maggio Padova
Mirko D'Onofrio Verona
Adolfo Favaretto Treviso
Carmelo La Cognata Padova
Stefano Lamon Oderzo (TV)
Alberto Morabito Cittadella (PD)
Giovanni Morana Treviso
Aldo Morra Albignasego (PD)
Davide Pastorelli Feltre (BL)
Jacopo Pigozzo Padova
Emilio Quaia Padova
Federico Rea Padova
Francesco Rosetti Mirano (VE)
Vittorina Zagonel Padova

Scheda di Registrazione

Padova, 8 novembre 2019

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
- 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/formativi/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 _____

