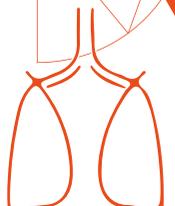




**RILEVANZA CLINICA  
E TEMATICHE GESTIONALI  
DELL'IMMUNOTERAPIA**

**NEL CARCINOMA  
P O L M O N A R E**

INCONTRO CON I FARMACISTI DELLA ROV



**PADOVA, 4 LUGLIO 2019**

**SCHEDA DI  
REGISTRAZIONE**

**SEDE**

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

**ECM**

Evento N. 263483

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

L'evento è accreditato per Farmacista e Medico Chirurgo specialista in oncologia, radioterapia, anatomia patologica, chirurgia generale

Crediti Ecm: 4

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 27/06/2019.

Iscrizione on-line su: [www.delphiinformazione.it](http://www.delphiinformazione.it) sezione Calendario ECM

Per maggiori informazioni



**COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO E PROVIDER ECM (ID 1540)**

Delphi International Srl

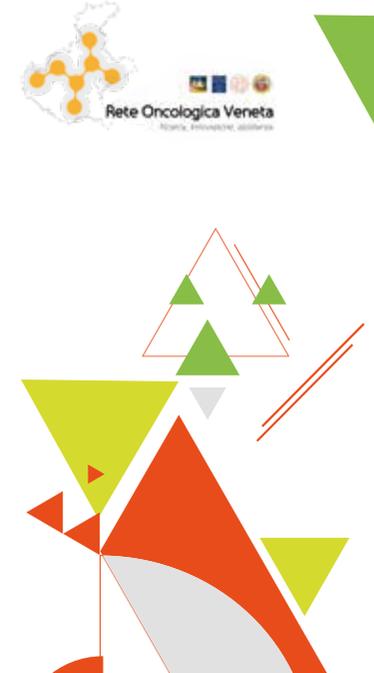
Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara

Tel. Area congressi +39 0532 1934216

Centralino +39 0532 595011 Fax +39 0532 773422

[congressi@delphiinternational.it](mailto:congressi@delphiinternational.it) [www.delphiinformazione.it](http://www.delphiinformazione.it)

Certificazione ISO 9001:2015 e UNI EN ISO 20121:2012



**RILEVANZA CLINICA  
E TEMATICHE GESTIONALI  
DELL'IMMUNOTERAPIA**

**NEL CARCINOMA  
P O L M O N A R E**

INCONTRO CON I FARMACISTI DELLA ROV



**PADOVA, 4 LUGLIO 2019**

## PROGRAMMA

14.00 Registrazione Partecipanti

14.15 Introduzione *PF. Conte*

### I SESSIONE

Moderatore: *PF. Conte*

14.30 Immunoterapia in pratica clinica: anti PDL1 cosa c'è di nuovo

*G. Pasello*

14.50 Nuovi percorsi di sviluppo degli anti PDL1

*V. Dadduzio, M.V. Dieci*

15.30 Immunoterapia nel NSCLC: schedule posologiche e modalità gestionali a confronto

*M. Coppola, F. Paganelli*

16.00 Fondo Farmaci innovativi

*R. Rampazzo*

16.20 Raccomandazioni, PDTA e algoritmi nel NSCLC

*A. Bortolami*

16.40 **Progetti di Ricerca Real World Evidence**

Progetto VELVET: Valorizzazione economica e valutazione degli esiti derivanti da sperimentazioni cliniche e programmi di accesso allargato a farmaci innovativi in oncologia

*V. Zagonel*

Progetto RENEW: Studio osservazionale prospettico di valutazione dell'outcome di trattamento e del budget impact con farmaci innovativi in oncologia: progetto RENEW della Rete Oncologica Veneta

*G. Tasca*

### II SESSIONE



Moderatori: *G. Scroccaro, V. Zagonel*

17.20 **Tavola rotonda:** Rete Oncologica Veneta

Out-put survey

*F. Bassan, R. Cavallo, D. Da Corte Zandatina, A. Favaretto, P. Morandi, G. Perri, P. Piacentini, L. Stievano*

17.50 Take home messages

*PF. Conte*

18.00 Chiusura lavori e questionario ECM

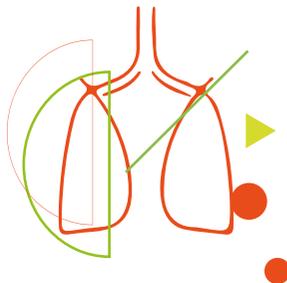
## RESPONSABILI SCIENTIFICI

*Alberto Bortolami*

Rete Oncologica del Veneto  
Istituto Oncologico Veneto IRCCS  
Padova

*Pierfranco Conte*

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



## FACULTY

*Franco Bernardo Bassan*, Thiene (VI)  
*Alberto Bortolami*, Padova  
*Roberto Cavallo*, Cittadella (PD)  
*Pierfranco Conte*, Padova  
*Marina Coppola*, Belluno  
*Donatella Da Corte Zandatina*, Belluno  
*Vincenzo Dadduzio*, Padova  
*Maria Vittoria Dieci*, Padova  
*Adolfo Favaretto*, Treviso  
*Paolo Morandi*, Venezia Mestre  
*Francesco Paganelli*, Padova  
*Giulia Pasello*, Padova  
*Gino Perri*, Vittorio Veneto (TV)  
*Paolo Piacentini*, Legnago (VR)  
*Roberta Rampazzo*, Venezia  
*Giovanna Scroccaro*, Venezia  
*Laura Stievano*, Rovigo  
*Giulia Tasca*, Padova  
*Vittorina Zagonel*, Padova



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
- del diritto alla revoca del consenso
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti
- 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](http://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](mailto: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 \_\_\_\_\_