

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

IL TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA METASTATICO

REAL WORLD EVIDENCE
INCONTRI ONCOLOGICI TRIVENETO

PADOVA

12 DICEMBRE 2018

SEDE

HOTEL NH PADOVA
VIA NICCOLÒ TOMMASEO, 61, 35131 PADOVA PD

ECM

EVENTO N. 241308
OGGETTIVO FORMATIVO: DOCUMENTAZIONE CLINICA, PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA. L'EVENTO È ACCREDITATO PER BIOLOGI E MEDICI SPECIALISTI IN ANATOMIA PATOLOGICA, CHIRURGIA GENERALE, ONCOLOGIA, RADIOTERAPIA, RADIODIAGNOSTICA.

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 05/12/2018

ISCRIZIONE ON-LINE SU: WWW.DELPHIFORMAZIONE.IT SEZIONE CALENDARIO ECM

PER MAGGIORI INFORMAZIONI



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 2012:2013 E UNI EN ISO 9001:2008

UNRESTRICTED EDUCATIONAL GRANT



È stata utilizzata carta ecologica certificata

Grafica Delphi International

con il patrocinio di



IL TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA METASTATICO

REAL WORLD EVIDENCE

INCONTRI
ONCOLOGICI
TRIVENETO

PADOVA

12 DICEMBRE 2018



PROGRAMMA

14.30 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI

15.00 INTRODUZIONE AI LAVORI **P. CONTE, F. PUGLISI**

SESSIONE 1

15.15 MALATTIA ENDOCRINO—RESPONSIVA 1° LINEA CHEMIOTERAPICA
PRESENTAZIONE CASI CLINICI **F. MIGLIETTA**
AGGIORNAMENTI ED EVIDENZE DALLA LETTERATURA **V. GUARNERI**
DISCUSSIONE: **P. CONTE, F. PUGLISI**

SESSIONE 2

16.15 MALATTIA TRIPLE NEGATIVE 1° E 2° LINEA
PRESENTAZIONE CASI CLINICI **A. MENICHETTI**
AGGIORNAMENTI ED EVIDENZE DALLA LETTERATURA **M.V. DIECI**
DISCUSSIONE: **P. CONTE, F. PUGLISI**

SESSIONE 3

17.15 PAZIENTE ANZIANA
PRESENTAZIONE CASI CLINICI **A. BETTINI**
AGGIORNAMENTI ED EVIDENZE DALLA LETTERATURA **S. SPAZZAPAN**
DISCUSSIONE: **P. CONTE, F. PUGLISI**

18.30 CONCLUSIONI E QUESTIONARIO ECM

REFERENTI SCIENTIFICI

PIERFRANCO CONTE

DIRETTORE UOC DI ONCOLOGIA MEDICA 2
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO IRCSS, PADOVA
PROF. ORDINARIO DI ONCOLOGIA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

FABIO PUGLISI

DIRETTORE STRUTTURA OPERATIVA COMPLESSA
ONCOLOGIA MEDICA E PREVENZIONE ONCOLOGICA,
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA CLINICA
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO
ISTITUTO NAZIONALE TUMORI — AVIANO (PN)

FACULTY

ALESSANDRO BETTINI

DIPARTIMENTO DI AREA MEDICA (DAME)
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI UDINE
MARIA VITTORIA DIECI
UOC ONCOLOGIA MEDICA 2
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO IRCSS, PADOVA

VALENTINA GUARNERI

UOC ONCOLOGIA MEDICA 2
IOV IRCCS PADOVA /DISCOG
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

ALICE MENICHETTI

UOC ONCOLOGIA MEDICA 2
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO IRCSS, PADOVA

FEDERICA MIGLIETTA

UOC ONCOLOGIA MEDICA 2
ISTITUTO ONCOLOGICO VENETO IRCSS, PADOVA

SIMON SPAZZAPAN

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA
CENTRO DI RIFERIMENTO ONCOLOGICO, AVIANO (PN)

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

IL TRATTAMENTO DEL CARCINOMA DELLA MAMMELLA METASTATICO

PADOVA, 12 DICEMBRE 2018

Prof. Dr.

Professione _____

Disciplina _____

Struttura Operativa _____

N° Iscrizione Albo di Categoria _____

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Città _____

Tel. _____

Fax _____

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

Poichè 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 _____