

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CORSO

Park Hotel Ripaverde
Viale Giovanni XXIII 36
50032 Borgo San Lorenzo (FI)
www.ripaverde.it

ISCRIZIONE

Il Corso è a numero chiuso ed è riservato a 40 partecipanti.

L'iscrizione comprende:

- partecipazione ai lavori
- attestato di frequenza
- attestato ECM (agli aventi diritto)
- coffee break
- light lunch

L'iscrizione è subordinata all'invio della scheda acclusa e sarà accettata fino ad esaurimento della disponibilità di posti.

La segreteria organizzativa, confermerà per iscritto, l'avvenuta accettazione della scheda.

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato alla partecipazione all'intera durata dei lavori, alla riconsegna dei questionari di valutazione e di apprendimento debitamente compilati ed alla corrispondenza della professione del partecipante e quella cui l'evento è destinato.

Rif. E.C..M. 489 - 59535
n. 6,5 crediti assegnati

Professione: Medico Chirurgo,
Disciplina: Medicina Generale, Cardiologia,
Medicina Interna

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Fabrizio Bandini
Direttore Cardiologia
Ospedale del Mugello

ELENCO RELATORI

Fabrizio Bandini (Mugello)
Fabrizio Cellerini (Mugello)
Tania Chechi (Firenze)
Antonietta Fumarulo (Mugello)
Mauro Guarnieri (Mugello)
Leonardo Mari (Firenze)
Danilo Neglia (Pisa)
Stefano Spolveri (Mugello)
Roberto Vannini (Mugello)
Mauro Vannucci (Firenze)

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

mcr conference
Via Finlandia, 26
50126 Firenze
Tel. 055 4364475
Fax 055 4222505
info@mcrconference.it
www.mcrconference.it

CON IL SUPPORTO
NON CONDIZIONATO DI

AstraZeneca 

In copertina: Claude Monet "Le ninfee"

Programma Scientifico

LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PAZIENTE CON CARDIOPATIA ISCHEMICA:

dalla fase acuta alla fase cronica



25 MAGGIO 2013

BORGO SAN LORENZO (FI)

PARK HOTEL RIPAVERDE



Scheda di iscrizione

LA GESTIONE APPROPRIATA DEL PAZIENTE CON CARDIOPATIA ISCHEMICA: *dalla fase acuta alla fase cronica*

25 MAGGIO 2013

PROGRAMMA

- | | |
|---|---|
| 08:45 Registrazione dei partecipanti | 12:40 La medicina di iniziativa e la gestione integrata del paziente con cardiopatia ischemica
M. Guarnieri |
| 09:00 Presentazione del Corso
F. Bandini | 13:10 Potenziali prospettive della terapia antiaggregante nel paziente con malattia cerebrovascolare
S. Spolveri |
| 09:20 Il dolore toracico in DEA: l'esperienza di un protocollo diagnostico terapeutico
R. Vannini | 13:50 Light lunch |
| 10:00 I nuovi antiaggreganti:
il punto di vista del farmacologo
L. Mari | 14:20 Una proposta "sobria" di riabilitazione del paziente con cardiopatia ischemica
M. Vannucci |
| 10:40 La sindrome coronarica in sala di emodinamica: problematiche relative all'uso in acuto dei nuovi antiaggreganti
T. Chechi | 15:00 Uso appropriato delle risorse, genetica e nuove ipotesi per una stratificazione del rischio cardiovascolare
D. Neglia |
| 11:10 Coffee break | 15:40 Discussione |
| 11:20 Follow up "appropriato" del paziente rivascolarizzato: l'esperienza, i dati dello studio PREPARE e problematiche connesse allo switching della terapia antiaggregante
A. Fumarulo | 16:00 Verifica Questionario ECM e conclusioni |
| 12:00 La terapia antiaggregante e la gestione perioperatoria
F. Cellnerini | |

Si prega di compilare la scheda in stampatello in tutte le sue parti

Cognome.....

Nome.....

C.F.

Indirizzo

Città.....

Provincia..... CAP.....

Tel.....Fax.....

E-mail.....

Professione.....

Disciplina.....

Iscritto all'Ordine di.....

.....n.....

Ai sensi dell'Art. 13 del D-Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che:
 -il trattamento dei dati personali da Lei forniti verrà effettuato sia su supporto cartaceo che informatico e sarà finalizzato alla gestione amministrativa e operativa dell'evento (corso/congresso/meeting/manifestazione) in intestazione (logistica, redazione elenchi partecipanti, programmazione didattica, ottemperanza ad obblighi di legge e/o contrattuali etc.).
 -I Suoi dati personali ed i dati che eventualmente si generano nello svolgimento dell'evento (valutazione del grado di apprendimento, presenze, etc.) saranno trattati dal personale di MCR CONFERENCE S.r.l. e potranno essere comunicati al Suo Ente di Appartenenza, agli Enti/Aziende/Professionisti che partecipano all'attività corsuale/congressuale in qualità di docenti o fornitori di servizi, nonché alle competenti autorità, secondo le prescrizioni di legge applicabili all'evento, sempre e solo nei limiti di quanto strettamente necessario all'Ente destinatario per l'espletamento dei propri compiti e/o per il raggiungimento dei fini connessi alla comunicazione stessa.
 -In assenza dei dati richiesti non sarà possibile l'ammissione al corso o la documentazione della Sua partecipazione.
 -I recapiti, gli indirizzi postali e di posta elettronica forniti potranno essere utilizzati per l'invio di comunicazioni di cortesia e/o di materiale informativo/offerte relative ad eventi/manifestazioni/corsi/Iniziative ritenute di Suo interesse organizzate da o a cui partecipa MCR CONFERENCE S.r.l. Resta inteso che avrà facoltà di opporsi in ogni momento al presente trattamento barrando la casella a lato esclusivamente nell'ipotesi in cui non ci sia interesse a tale opportunità
 - In qualsiasi momento potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003, rivolgendosi direttamente a MCR CONFERENCE S.r.l. Via Finlandia, 26 50126 Firenze
 - tel. +39 055 4364475 Fax. +39 055 4222505 - Titolare del trattamento in parola.

Data..... Firma.....

**Da inviare alla Segreteria Organizzativa
MCR CONFERENCE
(fax 055 4222505 - email: info@mcrconference.it)**