

# ARTEMISIA ECM

## OBIETTIVI DEL CORSO

### L'ESAME PRE-MORFOLOGICO FETALE 25 FEBBRAIO 2006

CENTRO CONGRESSI **ARTEMISIA** - V.LE LIEGI, 45 - 00198 ROMA  
TEL. 06 85 05; 06 85 05 206 - FAX 06 85 05 215

E-MAIL: [SEGRETERIA@ARTEMISIAECM.IT](mailto:SEGRETERIA@ARTEMISIAECM.IT)

### SCHEDE DI ISCRIZIONE

DA INVIARE ENTRO IL 1 FEBBRAIO 2006

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ CITTÀ: \_\_\_\_\_ PROV.: \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA: \_\_\_\_\_

COD. FISC.: \_\_\_\_\_

TEL.: \_\_\_\_\_ CELL.: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

PROFESSIONE:  MEDICI OSTETRICI/ GINECOLOGI  MEDICI CHIRURGHI  
 MEDICI LEGALI

ENTE/ ISTITUTO DI APPARTENENZA: \_\_\_\_\_

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

VERSATI € **180,00** (IVA COMPRESA) MEDIANTE BONIFICO BANCARIO  
(DI CUI SI INVIA COPIA VIA FAX AL NUM. 06 85 05 215) A:

**ARTEMISIA ECM S. R. L. - BANCA ANTONVENETA**

AG. 24 (V.LE LIEGI, 39 E - 00198 ROMA)

C/C 14460W - ABI 05040 - CAB 03209

(P.S.: SPECIFICARE NELLA CASUALE DEL BONIFICO DATA E TITOLO DELL'EVENTO)

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA:

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

P. IVA O COD. FISC.: \_\_\_\_\_

LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO, IN TUTTE LE SUE PARTI, È INDISPENSABILE PER L'ISCRIZIONE AL CORSO.

AUTORIZZO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL D.G.L. 30/06/2003 N° 196 ART. 183 SULLA PRIVACY E PER LA TRASMISSIONE DELL'ECM.

I DATI NON SARANNO NÉ DIFFUSI NÉ COMUNICATI A SOGGETTI DIVERSI DA QUELLI CHE CONCORRONO ALLA PRESTAZIONE DEI SERVIZI RICHIESTI.

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

### “l'esame pre-morfologico fetale”

**I**l presente Corso Ecografico di 1° livello organizzato dall'Artemisia E.C.M. si propone di fornire le basi per la corretta interpretazione ed esecuzione dell'esame pre-morfologico con approccio sistematico all'esame ecografico standard ed al riconoscimento dei quadri anomali.

Saranno valutati i possibili risvolti medico-legali ed i vantaggi di una diagnosi precoce delle anomalie congenite.

**Presidente**  
PROF. CLAUDIO GIORLANDINO

**Comitato Scientifico**  
DOTT. C. COCO  
DOTT. SSA L. MANGIAFICO

**Segreteria Organizzativa**  
SIG.RA MONICA ARGENTINO  
SIG.RA SIMONETTA MENGHINI  
GRUPPO ARTEMISIA  
V.le Liegi, 45 - 00198 Roma  
tel. 06 85 05; 06 85 05 206  
fax 06 85 05 415; 06 85 05 215  
[segreteria@artemisiaecm.it](mailto:segreteria@artemisiaecm.it)

**Organizzazione Tecnica**  
**Gruppo Artemisia**  
SIG. LUCA GRANATA  
[luca.granata@artemisia.it](mailto:luca.granata@artemisia.it)

SIG. FRANCESCO MAGNELLI  
[francesco.magnelli@artemisia.it](mailto:francesco.magnelli@artemisia.it)

**Grafica e Stampa**  
CASA DI EDIZIONI  
TIPOGRAFICHE ARTEMISIA  
Via C. Pascarella, 11  
00011 Tivoli Terme (RM)  
tel. 0774 35 45 79  
fax 0774 35 31 48

# ARTEMISIA ECM

Convegno ECM  
**25 febbraio 2006**

l'esame  
**PRE-MORFOLOGICO  
FETALE**



CENTRO CONGRESSI ARTEMISIA  
V.le Liegi, 45 - 00198 Roma

# convegno ECM 2006

## INFORMAZIONI

### RIVOLTO A:

Medici Ostetrici/ Ginecologi  
Medici Chirurghi  
Medici Legali

### INFORMAZIONI GENERALI

Il corso è limitato ai primi 100 iscritti per ogni Edizione.  
Accreditato dal programma di formazione continua in medicina (E.C.M.) del Ministero della Salute.  
Numero crediti **4**.

### SEDE DEL CORSO

**CENTRO CONGRESSI ARTEMISIA**  
V.le Liegi, 45 - 00198 Roma

### ISCRIZIONE

Per l'iscrizione è necessario compilare in tutte le sue parti la scheda di seguito riportata ed inviarla alla segreteria organizzativa scegliendo tra le seguenti modalità:

- fax 06 85 05 215; 06 85 05 415  
- e-mail: [segreteria@artemisiaecm.it](mailto:segreteria@artemisiaecm.it)

### COSTO E MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il costo è di € **180,00** (iva compresa).

Il versamento dovrà avvenire tramite bonifico bancario intestato a :

**ARTEMISIA ECM S. R. L.** - BANCA ANTONVENETA  
AG. 24 (V.le Liegi, 39 e - 00198 Roma)  
c/c 14460w - ABI 05040 - CAB 03209

Il versamento dovrà pervenire entro 10 giorni dalla data di iscrizione al corso. In caso contrario la prenotazione verrà automaticamente annullata. la quota d'iscrizione sarà rimborsata interamente, in caso di rinuncia comunicata entro 60 giorni prima della data di inizio del corso. sarà rimborsato il 50% della quota nel caso di rinuncia comunicato entro 30 giorni prima della data inizio del corso. Dopo tale data non sono previsti i rimborsi. È importante inserire nella casuale del bonifico il titolo dell'evento.  
Una volta effettuato il bonifico inviarne copia via fax al n. 06 85 05 415 con tutti i dati utili per l'emissione della fattura. (nominativo - indirizzo - COD. FISC. o P.IVA)

**8.30- 9.00:** Registrazione al Corso

### 1° SESSIONE - CHAIRMAN : Prof. H. Valensise

**9.00- 9.15:** Presentazione del Corso  
(Prof. C. Giorlandino)

**9.15-9.45:** Finalita' e limiti dell'esame pre-morfologico  
(Drssa. C. Brizzi)

**9.45-10.15:** L'esame pre- morfologico: significato propedeutico alla Diagnosi Prenatale. Le indicazioni, il nulla osta ed il valore nello screening delle malformazioni fetali  
(Drssa. L. Mobili)

**10.15-10.40:** Coffee break

**10.40-11.00:** Testa e cervello  
(Dr. O. Carcioppolo)

**11.00-11.30:** Cuore  
(Dr. G. Spanò)

**11.30-11.50:** Torace  
(Dr.ssa A. Delfino)

**11.50-12.20:** Discussione

### 2° SESSIONE - CHAIRMAN: Prof. G. Canzone

**12.20-12.40:** Arti e rachide  
(Dr.ssa M. Mastrandrea)

**12.40-13.00:** Digerente  
(Dr.ssa L. Mangiafico)

**13.00-13.30:** Discussione

**13.30-14.30:** Coffee Break

### 3° SESSIONE - CHAIRMAN : Prof. D. Arduini

**14.30-14.50:** Apparato uro genitale  
(Drssa. A. Valente)

**14.50-15.10:** Annessi e liquido amniotico  
(Dr. V. Milite)

**15.10-15.30:** Valore dei soft sign nella diagnosi delle aneuploidie  
(Dr. C. Coco)

**15.30-16.00:** Aspetti medico - legali di tipo civilistico  
(Avv. F. Toppetti)

**16.00-16.30:** Discussione

### 4° SESSIONE - CHAIRMAN: Prof. H. Valensise

**16.30-17.00:** L'esame pre- morfologico fetale: dimostrazione pratica.  
(Prof. C. Giorlandino)

**17.00-17.30:** L'esame pre- morfologico fetale : conclusioni.  
(Prof. C. Giorlandino)

**17.30-18.00:** Questionario

**L'ESAME  
PRE- MORFOLOGICO FETALE**

**25 febbraio 2006**

**ECM**