

**L'ESAME MORFOLOGICO FETALE**  
**5 e 6 MAGGIO 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)

**SCHEDA DI ISCRIZIONE**

DA INVIARE ENTRO IL 27 APRILE 2006

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

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

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

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

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

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

PROFESSIONE:  MEDICI OSTETRICO/ GINECOLOGI  
 MEDICI CHIRURGHI  INFERMIERI

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

**MODALITÀ DI PAGAMENTO**

VERSATI € **230,00** (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 MORFOLOGICO FETALE**

**I**L CORSO SI RIVOLGE A TUTTI I MEDICI CHE SI OCCUPANO DI ECOGRAFIA OSTETRICA. ANALIZZANDO L'ANATOMIA NORMALE FETALE NEL PERIODO DELL'ESAME MORFOLOGICO (18 - 23 SETTIMANE DI GESTAZIONE) SI ARRIVERÀ ALLA DIAGNOSI DIFFERENZIALE DELLE ANOMALIE CONGENITE.

LA PARTE PRATICA PREVEDERÀ L'ATTIVA PARTECIPAZIONE DEI DISCENTI ANALIZZANDO DIVERSI CASI DI PATOLOGIE MATERNO FETALI.

PARTICOLARE ATTENZIONE SARÀ RIVOLTA ALL'ASPETTO MEDICO LEGALE PER LA TUTELA DEI GENITORI E DEL MEDICO.

**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@artemisiaeem.it](mailto:segreteria@artemisiaeem.it)

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

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

Convegno ECM  
 5 e 6 maggio 2006



l'esame  
**MORFOLOGICO**  
**FETALE**



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

## INFORMAZIONI

**RIVOLTO A:**

Medici Ostetrici/ Ginecologi  
Medici Chirurghi  
Infermieri

**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.

**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 € **230,00** (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)

## I GIORNATA:

Registrazione partecipanti

Apertura dei lavori

**9.00-9.30:** L'esame morfologico nelle linee guida nazionale ed internazionali (Dott. C. Coco)

**9.30- 10.00:** Studio morfologico e biometrico del sistema nervoso centrale (Dott. O. Carcioppolo)

**10.00- 10.30:** Studio morfologico e biometrico del collo e torace fetale (Dott. A. Delfino)

**10.30- 11.00:** Studio morfologico e biometrico dell'addome e del sistema uropoietico fetale (Dott. L. Mangiafico)

**11.00- 11.15:** Coffee break

**CHAIRMAN: Prof. E. Viora**

**11.15- 11.45:** Studio morfologico e biometrico del sistema scheletrico fetale (Dott. M. Mastrandrea)

**11.45- 12.15:** Studio morfologico e biometrico del cuore fetale (Dott. G. Spanò)

**12.15- 12.45:** Studio morfologico e biometrico degli annessi. (Dott. V. Milite)

**13.00 - 14.00:** Lunch

**14.00- 14.30:** Aspetti Legali e Medico Legali. (Dott. F. Toppetti; Dott. A. Morgani)

**CHAIRMAN: Prof. P. Bagolan**

**14.30 - 18.00:** Sessione live : presentazione in video conferenza interattiva di esami morfologici in fisiologia e patologia

## II GIORNATA:

**9.00-9.30:** Introduzione alla teratologia fetale (Dott. C. Coco)

**CHAIRMAN: Prof. G. Monni**

**9.30- 10.00:** Anomalie del sistema nervoso centrale (Prof. C. Giorlandino)

**10.00- 10.30:** Anomalie del collo e del torace (Dott. L. Mobili)

**10.30- 11.00:** Anomalie dell'addome fetale (Dott. L. Mangiafico)

**11.00- 11.15:** Coffee break

**CHAIRMAN: Prof. M. Campogrande**

**11.15- 11.45:** Anomalie del sistema uropoietico fetale (Dott. C. Brizzi)

**11.45- 12.15:** Anomalie del cuore fetale (Dott. G. Spanò)

**12.15- 12.45:** Anomalie del sistema scheletrico (Dott. M. Mastrandrea)

**13.00 - 14.00:** Lunch

**14.00- 14.30:** Consulenza genetica - malattie infettive in gravidanza (*Toxoplasma gondii*, *Rubella virus*, *Citomegalovirus*, *SARS*) (Dott. A. Mesoraca)

**14.30 - 18.00:** Sessione live: presentazione in video conferenza interattiva di esami morfologici in fisiologia e patologia.

**ECM 2006**  
ESAME MORFOLOGICO