

INFORMAZIONI GENERALI

Modalità di iscrizione: compilare la scheda di iscrizione e inviarla unitamente alla ricevuta di pagamento alla Segreteria Organizzativa scegliendo tra le seguenti modalità:

- via fax allo 06 89281430
- via mail a: info@thefetus.it
- all'indirizzo: SIDIP, Viale Liegi, 49 - 00198 Roma

Il corso è limitato ai primi 300 iscritti. L'iscrizione decade automaticamente se, entro il decimo giorno successivo all'invio della scheda, non viene inviata copia dell'avvenuto pagamento.

Requisiti di ammissione: Iscrizione gratuita alla Società Italiana di Diagnosi Prenatale e Medicina Materno Fetale **S.I.Di.P** (www.ilfeto.it)

Costo e modalità di pagamento: versamento della quota di iscrizione di euro 250,00 (IVA inclusa) a favore di : S.I.Di.P Soc. Italiana di Diagnosi Prenatale e Medicina Materno-Fetale

Monte dei Paschi di Siena Ag. 93 - Roma

IBAN: IT 10 N 01030 03272 000001543279

UNA VOLTA EFFETTUATO IL BONIFICO, SPEDIRNE COPIA ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA AL N. FAX: 06 89281430.

La quota comprende: partecipazione ai lavori, attestato di partecipazione, colazione di lavoro.

Sede:

Consiglio Nazionale delle Ricerche
Piazzale Aldo Moro, 7 - 00185 Roma.



Segreteria Scientifica

F. Alichino, C. Brizzi, O. Carcioppolo, P. Cignini, C. Coco, L. D'Emidio, A. Delfino, P. Gentili, M. Giorlandino, A. Girgenti, L. Mangiafico, M. Mastrandrea, L. Mobili, V. Milite, C. Nanni, F. Padula, R. Raffio, C. Taramanni, R. Vigna.

Organizzazione Tecnica

L. Granata - F. Magnelli
tel. 06 8505404 - fax 06 8505414
e-mail: info@thefetus.it



S.I.Di.P.

Soc. Italiana di Diagnosi Prenatale e Medicina Materno-Fetale

Il NUOVO istituto della mediazione nel contenzioso MEDICO-LEGALE

**Cosa cambia nel processo civile e nel rapporto
tra ginecologo e paziente con l'istituzione
della Mediazione: conoscerla è obbligatorio**



S.I.Di.P.

Soc. Italiana di Diagnosi Prenatale
e Medicina Materno-Fetale

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA S.I.Di.P.

Viale Liegi, 49 - 00198 Roma
tel. 06 8505206-237 - cell. 338 2742083
fax. 06 89281430
e-mail: info@thefetus.it - info@renedip.it

in collaborazione con:



UNIONE FORENSE
PER LA TUTELA DEI DIRITTI UMANI



V e n e r d ì 1 1 M a r z o 2 0 1 1

Consiglio Nazionale delle Ricerche
Piazzale Aldo Moro,7 - Roma

8.00	Accreditamento partecipanti	II Sessione	I mediatori in campo ostetrico-ginecologico
9.00	Saluti del Presidente della Società Italiana di Diagnosi Prenatale e Medicina Materno-Fetale M. Pavoni	14.00 – 14.30	Il contenzioso in ostetricia e ginecologia: dati M. Mazzini <i>Broker</i>
I Sessione	Che cosa è la mediazione	14.30 – 15.00	I tempi della Mediazione L. Mangiafico <i>Specialista in ginecologia ed ostetricia, Centro di Medicina Materno Fetale "Artemisia"</i>
9.10 - 9.50	La responsabilità professionale del medico fino al mese di marzo 2011: con la mediazione si apre una nuova era? Avv. F. Toppetti <i>Avvocato del foro di Roma, Mediatore professionista</i>	15.00 – 15.30	Linee guida: come tentare la conciliazione L. D'Emidio <i>Specialista in ginecologia ed ostetricia, Centro di Medicina Materno Fetale "Artemisia"</i>
9.50 - 10.30	Le norme essenziali per conoscere la mediazione. Avv. A.G. Lana <i>Avvocato del foro di Roma, Direttivo U.F.D.U. Mediatore professionista</i>	15.30 – 16.00	La conciliazione in materia sanitaria: risvolti pratici P. Cignini <i>Specialista in ginecologia ed ostetricia, Centro di Medicina Materno Fetale "Artemisia"</i>
10.30 – 10.50	Coffee-break	16.00 – 16.30	Il ruolo delle assicurazioni nella mediazione Avv. F. Toppetti <i>Avvocato del foro di Roma, Mediatore professionista</i>
10.50 – 11.30	Lo "spirito" della mediazione nella responsabilità medico-legale. Prof. Avv. Mario Quinto <i>Docente di Trasformazione dei conflitti - Università Roma Tre</i>	16.30 – 17.00	Il punto di vista dell'assicuratore Avv. O. E. Pessi <i>General Counsel Assicurazioni Generali S.p.a.</i>
11.30 – 12.10	La mediazione: strumento ottimale per la comunicazione con il paziente. T. Bruno <i>Psicologa, esperta di comunicazione non verbale</i>	17.00 – 17.30	<i>Discussione</i>
12.10 – 12.40	<i>Discussione</i>		
12.40 – 14.00	Lunch		

SCHEDA DI ISCRIZIONE

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

CAP: CITTÀ: PROV:

LUOGO E DATA DI NASCITA:

COD.FISC.:

TEL.: CELL.:

E-MAIL:

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

ENTE / ISTITUTO DI APPARTENENZA

DATI PER INTESTAZIONE FATTURA:

NOME E COGNOME:

INDIRIZZO:

P.IVA/CF:

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