



Associazione Italiana di Oncologia Medica

Via E. Noe 23 - 20133 Milano
Tel. 0270630279 - Fax 022360018
aiom.segretario@aiom.it - www.aiom.it

Segreteria Organizzativa



Servizi
Provider ECM
ISO 9001

Sede di Milano
Via E. Noe 23 - 20133 Milano
Tel. 0226683129 - Fax 0259610555
www.aiom.it - info@aiomservizi.it

Sede di Roma
Via D. Cimarosa 18 - 00198 Roma
Tel. 068553259 - Fax 068553221
www.aiom.it - info@aiomservizi.it



Associazione Italiana di Oncologia Medica
SEZIONE REGIONE LAZIO

Breaking News

from San Antonio

27 Gennaio 2017

ROMA

POLICLINICO UMBERTO I DI ROMA

(Radiologia Centrale)

HENRY B. GONZÁLEZ
CONVENTION CENTER

Sede del convegno:

Il convegno organizzato dall'Aiom Sezione Regione Lazio, si svolge a Roma presso il Policlinico Umberto I in Viale Regina Margherita, 324 (Aula al piano terra - Radiologia Centrale)

Segreteria in sede congressuale:

La segreteria è a disposizione dei partecipanti presso la sede congressuale dalle ore 12.30 di Venerdì 27 gennaio e per tutta la durata del convegno.

Adesioni:

L'adesione da diritto alla partecipazione ai lavori scientifici, alla cartella contenente i documenti scientifici, all'attestato di partecipazione, e alla colazione di lavoro.

Attestato di partecipazione:

L'attestato di partecipazione verrà consegnato a tutti i partecipanti regolarmente registrati al corso, che ne faranno richiesta presso il banco di segreteria al termine dei lavori.

ECM:

Per il presente corso sono stati assegnati dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute, n. 4 crediti formativi per la figura professionale di medico chirurgo con disciplina In Oncologia, Radioterapia, Chirurgia Generale, Anatomia Patologica e per la figura professionale di Infermiere.

Per conseguire i crediti è necessario garantire la propria presenza nella misura del 100% rispetto alla durata complessiva dell'evento.

All'atto della registrazione ogni partecipante interessato ai crediti riceverà una cartellina contenente la documentazione che andrà obbligatoriamente compilata e restituita, a fine evento, al desk di segreteria al fine di ricevere i crediti ECM stessi. I relatori del convegno hanno diritto a n. 1 crediti formativi per ogni 30 minuti continuativi di docenza, indipendentemente dai crediti attribuiti al convegno.

12.30	Registrazione	
12.45	Presentazione	<i>S. Tomao, G. Lanzetta</i>
13.00	I SESSIONE: <i>Breaking news in Chirurgia/Radioterapia e lifestyle</i>	
	Moderatori: <i>P. Frittelli, M. Osti</i>	
13.00	Breaking news in Radioterapia	<i>F. De Felice</i>
13.15	Breaking news in Chirurgia	<i>L. Fortunato</i>
13.30	Breaking news in lifestyle	<i>D. Alesini</i>
13.45	Discussione	
14.00	II SESSIONE: <i>Breaking news nella malattia luminale</i>	
	Moderatori: <i>F. Cognetti, T. Gamucci</i>	
14.00	Terapia adiuvante/neoadiuvante	<i>V. Rossi</i>
14.20	La malattia avanzata	<i>S. Ramponi</i>
14.40	Discussione	
15.00	III SESSIONE: <i>Breaking news nella malattia Her-2 positiva</i>	
	Moderatori: <i>P. Marchetti, P. Vici</i>	
15.00	Terapia adiuvante/neoadiuvante	<i>V. Magri</i>
15.20	La malattia avanzata	<i>A. Vaccaro</i>
15.40	Discussione	
16.00	IV SESSIONE: <i>Breaking news nella malattia triplo negativa</i>	
	Moderatori: <i>A. Cassano, E. Cortesi, G. Tonini</i>	
16.00	Terapia adiuvante/neoadiuvante	<i>I. Paris</i>
16.20	La malattia avanzata	<i>A. Fabbri</i>
16.40	Discussione	
17.00	V SESSIONE <i>Breaking news: Biologia ed immunoterapia</i>	
	Moderatori: <i>G. Naso, G. Zampa</i>	
17.00	Biomarker genomici e molecolari	<i>A. Orlandi</i>
17.20	Immunoterapia	<i>A. Botticelli</i>
17.40	Discussione	
18.00	Conclusioni	



Associazione Italiana di Oncologia Medica
SEZIONE REGIONE LAZIO

HENRY B. GONZÁLEZ
CONVENTION CENTER

Breaking News

from San Antonio

27 Gennaio 2017

POLICLINICO UMBERTO I
DI ROMA
(Radiologia Centrale)

Scheda di adesione

Inviare ad AIOM servizi Srl - Via Domenico Cimarosa, 18 – 00198 Roma Tel 06 85 53 259 - Fax 06 85 53 221
silvia.morini@aiomservizi.it

*Nome _____ *Cognome _____

Ente _____

*Città _____ CAP _____ Provincia _____

Telefono _____ Cell. _____ Fax _____

*Professione _____

*Disciplina _____

*E mail _____ *Codice Fiscale _____

Informativa ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

AIOM servizi S.r.l., con sede legale in Milano, via Enrico Nöe, 23, nella qualità di titolare del trattamento, La informa che i dati personali in possesso della Società, da Lei direttamente forniti ovvero acquisiti da terzi sono trattati per finalità connesse all'esecuzione degli adempimenti relativi alla Sua partecipazione al convegno nonché per l'invio gratuito di documentazione relativa ad altre sue iniziative. I trattamenti sono effettuati mediante elaborazioni manuali o strumenti elettronici o comunque automatizzati in modo da garantire la riservatezza e la sicurezza dei dati personali. Il titolare del trattamento può avvalersi di altre società del gruppo e/o di soggetti di propria fiducia che svolgono compiti di natura tecnica od organizzativa, quali la prestazione di servizi di stampa, imbustamento, trasmissione, trasporto e smistamento di comunicazioni alla clientela, l'elaborazione dei dati o la consulenza in materia informatica. I dati potranno pertanto essere comunicati a tali soggetti nonché ad associazioni scientifiche, enti pubblici o privati preposti alle attività ECM, case editrici, intermediari bancari e finanziari e società partecipanti al convegno con attività promozionali, sempre in relazione all'espletamento delle attività relative al congresso e alla formazione. Il conferimento dei Suoi dati personali è facoltativo ma in difetto Le sarà preclusa la partecipazione al convegno. Lei potrà esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del D. Lgs. N. 196 del 2003 e di opporsi sia al trattamento dei Suoi dati personali, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, sia al trattamento degli stessi ai fini di invio di materiale pubblicitario, di vendita diretta o di ricerche di mercato, inoltrando apposita istanza a:

AIOM servizi Srl – Via E. Noe 23 – 20133 Milano.

Per il consenso ai trattamenti e alle comunicazioni descritti nell'informativa:

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