

Arcispedale S. Maria Nuova

Reggio Emilia

Dipartimento Chirurgico II

UOC Otorinolaringoiatria

Dott. Verter Barbieri - Direttore

12° Corso Avanzato di Chirurgia della Tiroide e delle Paratiroidi

Direttore del corso: Dr. Verter Barbieri

3-5 novembre 2005

Segreteria Scientifica ed Organizzativa:

Dr. C. Pedroni , Dr. M. Masetti , Dr. E. Gabrielli
Tel. 0522-296350; 0522-296273 Fax: 0522-296266
Posta elettronica: Verter.Barbieri@asmn.re.it

Sede

Comparto Operatorio U.O. ORL - Arcispedale S. Maria Nuova - Azienda Ospedaliera di Reggio
Emilia
Viale Risorgimento, 80 - 42100 Reggio Emilia

Il corso è articolato in sedute operatorie mattutine e pomeridiane con seminari negli intervalli tra gli interventi chirurgici.

E' aperto a sei medici: per i criteri di priorità farà fede la data d'invio della scheda di iscrizione

L'iscrizione dà diritto a:

- *Partecipazione attiva alle sedute operatorie*
- *Attestato di frequenza*
- *Colazioni di lavoro*
- *Cena di commiato*

Il costo di iscrizione è di € 930,00 (euro novecentotrenta/00) più I.V.A. se dovuta (20%)

Attivate le procedure per l'accreditamento ECM.

PROGRAMMA del CORSO

giovedì 3/11/05 ore 8.00-18.00

venerdì 4/11/05 ore 8.00-18.00

sabato 5/11/05 ore 8.00-13.00

Attività chirurgica con esecuzione diretta degli interventi da parte dei partecipanti al corso guidati e assistiti da un tutor

Attività didattica nelle pause tra gli interventi chirurgici:

GIOVEDÌ 3 Novembre 2005

Anatomia della loggia tiroidea

Anatomia chirurgica della loggia tiroidea

Anatomia chirurgica della loggia tiroidea delle ghiandole paratiroidee

Anatomia chirurgica dei nervi laringei superiore e inferiore

VENERDÌ 4 Novembre 2005

Chirurgia della tiroide

Note di strategia e tecnica chirurgica

Il trattamento chirurgico del tumore primitivo

Il trattamento del carcinoma differenziato T4

SABATO 5 Novembre 2005

Iperparatiroidismo primario e secondario

Strategia diagnostica e terapeutica nell'iperparatiroidismo primario e secondario

**12° Corso Avanzato
di Chirurgia della Tiroide e delle Paratiroidi
(Reggio Emilia 3-5 novembre 2005)**

SCHEDA DI ISCRIZIONE

COGNOME

NOME

INDIRIZZO

ENTE DI APPARTENENZA

QUALIFICA

CAP **CITTA'** **PROV.**

C.F. / P. I.V.A.

TEL. **FAX**

DATI PER LA FATTURAZIONE

(E' necessario specificare i dati della persona fisica o dell'Ente a cui intestare la fattura, se il soggetto è differente dall'iscritto).

SOGGETTO FISCALE

INDIRIZZO

CAP **CITTA'** **PROV.**

C.F. / P. I.V.A.

DATA

La domanda di iscrizione dovrà essere inviata via FAX (0522/296266) o e-mail (Verter.Barbieri@asmn.re.it)

Alla conferma dell'iscrizione è richiesto il pagamento dell'intera quota mediante bonifico bancario che:

- dovrà essere intestato a Banca Popolare di Verona e Banca S. Geminiano e S. Prospero, Agenzia G, via Sani 5, 42100 Reggio Emilia, sul c/c nr. 30034, CAB 12807, ABI 5188
- dovrà recare, chiaramente specificata la causale del versamento, con il riferimento al corso
- dovrà pervenire in fotocopia alla segreteria scientifica