

OSSO

e

NEOPLASIE

FANO

SALA CONFERENZE
NAVIGAZIONE MONTANARI

Sabato 5 Dicembre

2009

GRAFICHE AURORA - VERONA

Informazioni Generali

SEDE DEL CONGRESSO

SALA CONFERENZE
NAVIGAZIONE MONTANARI
Corso Matteotti, 67 - Fano

PRESIDENTI

Dott. MARIO BATTISTONI
Dott. RODOLFO MATTIOLI

ACCREDITAMENTO ECM

Il Congresso è in fase di accreditamento
al Programma di Educazione Continua
in Medicina per Medici di Medicina Generale
e specialisti in Oncologia, Ematologia,
Medicina Interna, Radioterapia e Ortopedia

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



EVERYWHERE s.r.l.
Vicolo Volto Cittadella, 8 - 37122 Verona
Tel. 045 8006786 - Fax 045 593487
E-mail: info@everywheretravel.it
www.everywheretravel.it

in collaborazione con



OSSO

e

NEOPLASIE

FANO

SALA CONFERENZE NAVIGAZIONE MONTANARI

Sabato 5 Dicembre

2009

Programma

- 9.00 Introduzione
- 9.30 **OSTEOPOROSI IN POST-MENOPAUSA**
Dott. GIULIANO CENCI
Dirigente Medico UOC Geriatria, Fano
- 10.00 **OSTEOPOROSI NELLA DONNA IN ORMONOTERAPIA**
Dott.ssa CLAUDIA CAPPELLETTI
Dirigente Medico UOC Oncologia Medica, Fano
- 10.30 **FISIOPATOLOGIA DELLE METASTASI OSSEE**
Dott.ssa TIZIANA TAMBURRANO
Dirigente Medico UOC Oncologia Medica, Fano
- 11.00 **COINVOLGIMENTO OSSEO NELLE NEOPLASIE EMATOLOGICHE**
Dott. MARINO BRUNORI
Dirigente Medico UOC Medicina Interna, Fano
- 10.30 INTERVALLO
- 11.45 **COINVOLGIMENTO OSSEO NELLE NEOPLASIE SOLIDE**
Dott. LUCA IMPERATORI
Dirigente Medico UOC Oncologia Medica, Fano
- 12.30 **PREVENZIONE E GESTIONE DELLA OSTEONECROSI DELLA MANDIBOLA**
Dott. MARIO BATTISTONI
Responsabile UOS Odontostomatologia, Pesaro
- 13.15 **TRATTAMENTO CHIRURGICO DELLE METASTASI OSSEE**
Dott. ANGELO ZANDRI
Direttore UOC Ortopedia, Fano
- 14.00 **TRATTAMENTO RADIOTERAPICO DELLE METASTASI OSSEE**
Dott. GIAMPAOLO ZINI
Direttore UOC Radioterapia, Pesaro
- 14.30 Discussione
- 15.00 Chiusura Congresso
- Compilazione questionari ECM

OSSO e NEOPLASIE

FANO

SALA CONFERENZE NAVIGAZIONE MONTANARI

Sabato 5 Dicembre

2009

Da completare in tutte le sue parti e inviare alla
Segreteria Organizzativa **EVERYWHERE s.r.l.**
fax 045 593487 - e-mail info@everywheretravel.it

Cognome e Nome

Luogo e data di nascita

Codice fiscale

Disciplina

Tel. e Fax

e-mail

Indirizzo privato

CAP - Città

Struttura di appartenenza

PRIVACY

Autorizzo il trattamento dei miei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003 sulla privacy.
I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla presentazione dei servizi richiesti.
N.B: in assenza di tale autorizzazione non sarà possibile effettuare l'iscrizione all'evento.

Data _____ Firma _____