

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni, a numero chiuso limitate a 5, saranno ammesse in ordine di arrivo.

Utilizzare la scheda di iscrizione allegata da inviare alla segreteria organizzativa che confermerà l'accettazione al corso e richiederà il versamento della quota di partecipazione da effettuarsi sul

c/c bancario n  
000000046401 aperto presso la Banco Popolare  
Soc. Coop., Via Roma 4/6, Reggio Emilia, CIN: L,  
ABI: 05034, CAB: 12800, Coord.BK:  
IT98L0503412800000000046401 (BIC:  
BAPPIT21457),

Intestato a:

ARCISPEDALE SANTA MARIA NUOVA

Specificare chiaramente nella causale del versamento il riferimento alla Scuola Avanzata in Ecografia Tiroidea.

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

La quota di partecipazione è di 1350,00 euro ed è esente da IVA ai sensi dell'art. 10/20 del DPR 633/72.

### La quota comprende:

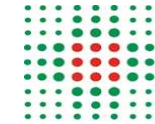
- le giornate di studio
- il cofanetto con 6 DVD "La gestione Interdisciplinare della Patologia Nodulare"
- il volume "Thyroid Ultrasound and Ultrasound - Guided FNA"
- i coffee break e i lunch

Non è compreso il pernottamento. L'elenco degli alberghi con tariffe speciali per i corsisti può essere consultato nell'area Informazioni -URP  
Informazioni utili, nel sito [www.asmn.re.it](http://www.asmn.re.it).  
A conclusione del corso sarà rilasciato l'attestato di partecipazione e la certificazione dei crediti regionali

D.ssa Benedetta Ricci  
Struttura Complessa di Endocrinologia  
Arcispedale Santa Maria Nuova  
viale Risorgimento, 80  
Tel. 0522/295175

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dr Andrea Frasoldati  
e- mail: [andrea.frasoldati@asmn.re.it](mailto:andrea.frasoldati@asmn.re.it)



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Istituto in tecnologie avanzate e modelli assistenziali in oncologia  
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

Arcispedale Santa Maria Nuova  
Viale Risorgimento 80

## CORSO AVANZATO DI ECOGRAFIA TIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA



8 - 11 APRILE 2013  
16 - 19 SETTEMBRE 2013

Struttura Complessa di Endocrinologia  
Direttore Dr. Roberto Valcavi

## PRESENTAZIONE

La Scuola di Ecografia Tiroidea Diagnostica ed Interventistica presso il Servizio di Endocrinologia dell'Arcispedale Santa Maria Nuova di Reggio Emilia propone per il 2013 corsi avanzati di ecografia tiroidea e paratiroidea.

La priorità di iscrizione sarà riservata a coloro che hanno partecipato ai nostri "Corsi di Ecografia Tiroidea Diagnostica ed Interventistica".

I partecipanti eseguiranno esami ecografici sul paziente e osserveranno in diretta le tecniche di agoaspirazione ecoguidata e di ecografia interventistica.



## PROGRAMMA

### LUNEDÌ

Ore 8.30 Agoaspirazione Ecoguidata:  
noduli tiroidei, paratiroidi e linfonodi

*Ore 13.00 Lunch*

Ore 14.30-17.00 Ecografia Tiroidea e Paratiroidea  
Aspetti teorici

### MARTEDÌ

Ore 8.30 Agoaspirazione Ecoguidata:  
Noduli tiroidei, paratiroidi e linfonodi

*Ore 13.00 Lunch*

Ore 14.30 -17.00 Ecografia Diagnostica Tiroidea :  
Esercitazioni pratiche

### MERCOLEDÌ

Ore 8.30 Ecografia Interventistica: agoaspirato,  
alcolizzazione percutanea ecoguidata (PEI),  
biopsia "core needle" (CNB)

*Ore 13.00 Lunch*

## PROGRAMMA

Ore 14.30-17.00 Ecografia Diagnostica:  
Esercitazioni pratiche

### GIOVEDÌ

Ore 8.30 Ecografia Interventistica:  
Ablazione laser per cutanea ecoguidata

Ore 12.30 Test di verifica e chiusura dello *stage*

### COORDINATORE DEL CORSO AVANZATO

Il Coordinatore del Corso avanzato è il Dr Roberto Valcavi, Direttore della Struttura Complessa di Endocrinologia e Coordinatore del Centro Malattie della Tiroide dell'Arcispedale.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Inviare alla Segreteria Organizzativa via fax al n.0522-295829 oppure per posta elettronica a benedetta.ricci@asmn.re.it

**CORSI AVANZATI DI ECOGRAFIA TIROIDEA E PARATIROIDEA DIAGNOSTICA ED INTERVENTISTICA 2013**

**8 -11 aprile 16 - 19 settembre**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Azienda/Ente/Istituto \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Abitazione via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_

Qualifica (barrare la casella appropriata )

- Ospedaliero
- specialista ambulatoriale
- Universitario
- libero professionista

Specializzazione/i \_\_\_\_\_

Esperienza in ecografia tiroidea (barrare la casella appropriata):

- non ho mai eseguito ecografia
- eseguo ecografia ma non tiroidea
- eseguo ecografia tiroidea occasionalmente
- eseguo ecografia tiroidea abitualmente

Ente o persona fisica a cui intestare la fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Partita IVA/codice fiscale \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Il corso è a numero chiuso. Saranno ammesse le domande in ordine di arrivo alla Segreteria Organizzativa.

**Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY).**

I dati personali verranno trattati anche in modo elettronico ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al presente corso e per l'erogazione dei servizi connessi (ECM). L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del D.Lgs 196/2003.