

**SOCIETA' ITALIANA DI NEONATOLOGIA**  
**GRUPPO DI STUDIO DI NEFROLOGIA NEONATALE (GSNN)**

***10° Corso avanzato di Ecografia Clinica Nefrourologica  
nel neonato e nel lattante.***  
***“A tu per tu”.***

*Segreteria Organizzativa: A.I.S.E.R.N.U.I. via Suor C. Donati 133, 00167 ROMA*  
**informazioni [www.nnsg.com](http://www.nnsg.com), fax 06-3058571 e-mail [aisernui@nnsg.com](mailto:aisernui@nnsg.com)**  
**Sede - Roma, Casa Bonus Pastor, Via Aurelia 208**  
**27-28 febbraio 2007**

**Sono state avviate le procedure per l'accreditamento ECM**

Il Corso, la cui prima edizione risale al 1997, viene riproposto dal GSNN con una formula didattica assolutamente innovativa, affidata ad una rosa di docenti molto ristretta, noti per la loro elevata competenza nel campo. Non essendo limitato al paziente in età neonatale è quindi rivolto ai Neonatologi e ai Pediatri che desiderano approfondire le conoscenze in ambito ecografico nefrourologico ed acquisire gli strumenti per un uso avanzato della diagnostica ultrasonica nefrourologica anche nell'età pediatrica successiva.

**Docenti:** *Rino Agostiniani (Pistoia), Luigi Cataldi (Roma), Rossella Galiano (Catanzaro), Piero Zucchinetti (Genova Voltri)*

**Il Corso è limitato a 20 Medici.**

**Quota d'iscrizione:** *include anche colazione di lavoro(27/02/07), coffee breaks e materiale didattico, Euro 200 + Iva 20% = Euro 240,00 (l'IVA non è dovuta se la fattura è intestata ad Ente Pubblico ai sensi dell'art. 14 - comma 10 e segg. Modifiche,- della legge n. 573/1993), da versare entro il 15 febbraio 2007, mediante bonifico bancario sul cc n. 000000597236 (ABI 3002.3, CAB 3360.5, CIN O), intestato a: A.I.S.E.R.N.U.I., BANCA DI ROMA Ag. 60, Largo Gemelli, 8 -I-00168 ROMA., da inviare domanda (pubblicata su [www.nnsg.com](http://www.nnsg.com)) e copia del bonifico bancario fax o e-mail a: A.I.S.E.R.N.U.I. Via Suor C. Donati, 133 - 00167 Roma - fax 06-3058571. Possibilità di alloggio presso la Sede del Corso: posti limitati. (info [aisernui@nnsg.com](mailto:aisernui@nnsg.com)).*

### **Programma**

**27/2/2007**

- ore 11.00 Presentazione del Corso (Luigi Cataldi, Rino Agostiniani)
- ore 11.30 Organizzazione di un ambulatorio ecografico (attrezzature, modalità di prenotazione, sistemi di refertazione ed archiviazione degli esami) (Rossella Galiano)
- ore 12.30 Lavoro di gruppo su caso clinico simulato (Rino Agostiniani)
  
- ore 13.00 Colazione di lavoro**
  
- ore 14.00 Le aspettative del clinico, le risposte dell'ecografista (Luigi Cataldi)
- ore 16.00 Percorso clinico-ecografico delle pielectasia diagnosticate prima della nascita (Rossella Galiano)
- ore 18.00 Lavoro di gruppo su caso clinico simulato (Rino Agostiniani)
- ore 19.00 Chiusura della prima giornata

**28/2/2007**

- ore 09.00 Reflusso vescicoureterale nel neonato: integrazione diagnostica, criteri per la prognosi, follow up. (Rino Agostiniani)
- ore 10.30 Lavoro di gruppo su caso clinico simulato (Rossella Galiano)
- ore 11.00 Infezioni delle vie urinarie: quale ruolo per gli ultrasuoni? (Rino Agostiniani)
- ore 12.30 Lavoro di gruppo su caso clinico simulato (Luigi Cataldi, Piero Zucchinetti)
- ore 13.30 Chiusura del Corso

*La Direzione si riserva qualsiasi variazione che, per motivi scientifici o organizzativi, possa rendersi necessaria*

**Domanda di ammissione da inviare via e-mail (preferibile), fax, o posta prioritaria a:  
A.I.S.E.R.N.U.I. Via Suor C. Donati, 133 - 00167 Roma - fax 06-3058571 ., e-mail  
nmsg@nmsg.com entro il 15 febbraio 2007, assieme a un breve curriculum (1 pag\*) e all'intera  
quota di iscrizione (Euro 200+ IVA 20% = EURO 240,00, l'IVA non è dovuta se la fattura è intestata  
ad Ente Pubblico ai sensi dell'art. 14 - comma 10 - della legge n. 573/1993.), da versare mediante  
bonifico bancario sul cc n.000000597236 (ABI 3002.3 CAB 3360.5 CIN O), intestato a:  
A.I.S.E.R.N.U.I., BANCA DI ROMA Ag. 60, Largo Gemelli, 8 -I-00168 ROMA, p. i.v.a.  
04538001001**

**\*N.B. I partecipanti a precedenti edizioni del corso non devono inviare il curriculum.  
NON SARANNO CONSIDERATE DOMANDE PRIVE DI CODICE FISCALE RECAPITI  
TELEFONICI (ANCHE CELLULARE) E POSTALI (COMPILARE TUTTI I CAMPI!)**

-----  
**Chiedo di essere ammesso a partecipare al:**

**Domanda di ammissione da inviare via e-mail (preferibile), fax, o posta prioritaria a:  
A.I.S.E.R.N.U.I. Via Suor C. Donati, 133 - 00167 Roma - fax 06-3058571 ., e-mail  
nmsg@nmsg.com entro il 15 febbraio 2007, assieme a un breve curriculum (1 pag)\* e all'intera  
quota di iscrizione (Euro200+ IVA 20% = EURO 240.00, l'IVA non è dovuta se la fattura è intestata  
ad Ente Pubblico ai sensi dell'art. 14 - comma 10 - della legge n. 573/1993), che deve essere  
versata mediante bonifico bancario sul cc n. 000000597236 (ABI 3002.3, CAB 3360.5, CIN O),  
intestato a: A.I.S.E.R.N.U.I., BANCA DI ROMA Ag. 60, Largo Gemelli, 8 -I-00168 ROMA, p. I.V.A.  
04538001001**

**\*N.B. I partecipanti a precedenti edizioni del corso avanzato non devono inviare il  
curriculum!**

**DOMANDA**

**N.B – NON SARANNO CONSIDERATE DOMANDE PRIVE DI CODICE FISCALE RECAPITI  
TELEFONICI (ANCHE IL CELLULARE) E POSTALI (COMPILARE TUTTI I CAMPI!)**

**NB. IL MANCATO COMPLETAMENTO DEI CAMPI CAUSA ESCLUSIONE!)**

**NB Il pagamento deve essere assolutamente effettuato prima dell'invio della  
domanda.**

**Chiedo di essere ammesso a partecipare al:**

***10° Corso avanzato di Ecografia Clinica Nefrourologica  
nel neonato e nel lattante. "A tu per tu".***

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

(si prega scrivere in stampatello)

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ruolo \_\_\_\_\_

Istituzione \_\_\_\_\_

Indirizzo lavoro: \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Tel. lavoro: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

(si prega scrivere in stampatello)

Indirizzo abitazione: \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Tel. Ab. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**SI ALLEGA COPIA DEL BONIFICO\_(vedi istruzioni iscrizione) Firma** \_\_\_\_\_

NOTE \_\_\_\_\_

Istituzione o Società alla quale va intestata la fattura \_\_\_\_\_

Partita IVA \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e mail: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

INFORMATIVA PER "TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELLA LEGGE 675/96 e successive modifiche

Ai sensi della legge 675 del 31.12.1996 sul trattamento dei dati personali Vi informiamo che i Vostri dati personali sono da noi trattati ed inseriti in una banca dati, ai fini di raccolta e documentazione, ed impiegati esclusivamente ai fini istituzionali dell'Associazione A.I.S.E.R.N.U.I.

I Vostri dati non sono e non saranno da noi diffusi e/o comunicati a qualsivoglia ente o persona terza.

I Vostri dati saranno custoditi e trattati con criteri e sistemi atti a garantire la loro riservatezza e la loro sicurezza.

Vi informiamo inoltre che "Titolare" dei dati personali ai sensi di legge è l'Associazione A.I.S.E.R.N.U.I. con sede in Roma, Via Suor Celestina Donati, 133, e che, ai sensi dell'art. 13 della suddetta legge, voi potrete in ogni momento avere accesso agli stessi, rivolgendovi al Responsabile dei dati personali, domiciliato per la carica presso la nostra sede sociale, chiedendo informazioni in merito a tali dati, richiedendone l'aggiornamento, la rettifica e l'integrazione, sempre salvo il vostro diritto ad opporvi, per motivi legittimi, ai suddetti trattamenti ed utilizzi.

A.I.S.E.R.N.U.I

Il Responsabile del trattamento dati personali