



LA TOSCANA E GLI OPIOIDI

DATI E PROGETTI DELL'AREA VASTA NORD-OVEST



Hotel Golden Tulip Galilei - Pisa
29 Settembre 2012

SI RINGRAZIANO

Per il contributo non condizionato



INFORMAZIONI GENERALI

SEDE DEL CONGRESSO

Hotel Golden Tulip Galilei

Via Darsena, 1 (Ang. Via Aurelia)

56121 Pisa

tel. 050 507 111

www.goldentulipgalilei.com



ISCRIZIONI

La partecipazione è gratuita. La scheda di iscrizione debitamente compilata dovrà essere inoltrata alla Segreteria Organizzativa F.I.M.O. Srl. Sarà cura della Segreteria Organizzativa inviare conferma dell'avvenuta iscrizione. Al termine del Congresso verrà rilasciato Attestato di Partecipazione.

ECM

I Crediti Formativi E.C.M. saranno certificati dal provider Vincere il Dolore Onlus (n. 1291) secondo la nuova regolamentazione approvata dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua. L'iniziativa è rivolta a medici specialisti in anestesia e rianimazione, cardiologia, geriatria, medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza, medicina generale (medici di famiglia), medicina interna, oncologia.

PROVIDER n.1291
Vincere il Dolore Onlus



PRESIDENTE DEL CONGRESSO

Paolo Poli

U.O. Complessa Terapia Antalgica e Cure Palliative
Azienda Ospedaliera - Universitaria Pisana

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

F.I.M.O. Srl

Via Kyoto, 51 - 50126 Firenze

Tel. 055 6800389 - Fax. 055 683355

E-mail : info@fimo.biz

www.fimo.biz



LA TOSCANA E GLI OPIOIDI DATI E PROGETTI DELL'AREA VASTA NORD-OVEST



Hotel Golden Tulip Galilei
Pisa

29 Settembre 2012

LA TOSCANA E GLI OPPIOIDI
DATI E PROGETTI DELL'AREA VASTA NORD-OVEST
29 Settembre 2012

Programma

- 9.00 **Registrazione dei partecipanti**
9.30 **Introduzione** **P. Poli**

TAVOLA ROTONDA Up date sugli oppioidi

10.00 - 11.00

Discussant:

- ◆ **M. Angelini**
- ◆ **A. Bertolucci**
- ◆ **F. La Rocca**
- ◆ **V. Mondello**
- ◆ **R. Vagli**
- ◆ **A. Bacci**
- ◆ **A. Gioia**
- ◆ **S. Marchi**
- ◆ **G. Pullerà**

- 11.00 **Coffee Break**

TAVOLA ROTONDA I modelli terapeutici nel dolore oncologico

11.30 - 12.30

Discussant:

- ◆ **A. Antonuzzo**
- ◆ **A. Battaglia**
- ◆ **E. Cantisani**
- ◆ **C. Galli**
- ◆ **A. Pagnini**
- ◆ **M. Baldesi**
- ◆ **F. Bondi**
- ◆ **R. Coppini**
- ◆ **S. Giannoni**

- 12.30 **Luci e ombre sul Breakthrough Pain**
A. Buono

- 13.00 **Lunch**

I DIBATTITI

- 14.30 **I costi della terapia del dolore**
Introduzione **P. Poli**
- 15.00 **I percorsi terapeutici nell'area vasta nord-ovest**
Introduzione **L. Tollapi**
- 16.00 **La formazione** **F. Bondi**
- 17.00 **Chiusura dei lavori**

RELATORI E MODERATORI

- Matteo Angelini**
(Piombino)
- Andrea Antonuzzo**
(Pisa)
- Alessandro Bacci**
(Fucecchio)
- Maurizio Baldesi**
(Pontedera)
- Antonella Battaglia**
(Pontremoli)
- Andrea Bertolucci**
(Lucca)
- Franca Bondi**
(Pisa)
- Aurelio Buono**
(Viareggio)
- Egidia Cantisani**
(Massa)
- Roberta Coppini**
(Fucecchio)
- Costanza Galli**
(Livorno)
- Stefano Giannoni**
(Empoli)
- Angela Gioia**
(Pisa)
- Francesco La Rocca**
(Livorno)
- Sabrina Marchi**
(Pisa)
- Vincenzo Mondello**
(Massa Carrara)
- Andrea Pagnini**
(Lido di Camaiore)
- Paolo Poli**
(Pisa)
- Giampaolo Pullerà**
(Livorno)
- Lara Tollapi**
(Pisa)
- Roberto Vagli**
(Lido di Camaiore)



LA TOSCANA E GLI OPPIOIDI DATI E PROGETTI DELL'AREA VASTA NORD-OVEST

Hotel Golden Tulip Galilei - Pisa
29 Settembre 2012

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e spedire preferibilmente entro il 22 Settembre 2012 a:
F.I.M.O. Srl - Via Kyoto, 51 - 50126 Firenze
Tel. 055 6800389 - Fax. 055 683355 E-mail: info@fimo.biz

NOME _____

COGNOME _____

PROFESSIONE _____

DISCIPLINA _____

ENTE _____

Indirizzo al quale si desidera essere contattati:

VIA _____ Nr. _____

CITTÀ _____

PROV _____ CAP _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

Garanzia di riservatezza: I dati personali che La riguardano vengono elaborati nel rispetto di quanto stabilito dal D. Legge 196/03 e succ. modifiche sulla tutela della privacy. Questi dati vengono utilizzati da F.I.M.O. Srl soltanto per aggiornarLa sulle manifestazioni e sulle iniziative scientifiche di Suo interesse e non vengono, per nessun motivo, comunicati o diffusi a terzi. Lei potrà in qualsiasi momento comunicarne a F.I.M.O. Srl la modifica o la cancellazione. Qualora Lei non desiderasse ricevere comunicazioni, La preghiamo barrare la casella a lato.

Data _____ Firma _____

