

## INFORMAZIONI GENERALI

### QUOTA DI ISCRIZIONE

Medico Chirurgo	€ 80,00 + IVA 22% = € 97,60
Fisioterapista, Infermiere, Ostetrica	€ 50,00 + IVA 22% = € 61,00
Socio AINPU	€ 20,49 + IVA 22% = € 25,00

La quota di iscrizione comprende: partecipazione ai lavori scientifici, coffee break, colazione di lavoro, crediti formativi ECM, attestato di partecipazione.

Per l'iscrizione al Convegno si prega di inviare alla Segreteria Organizzativa la scheda di iscrizione allegata via fax o via email. Non si accettano iscrizioni prive del pagamento della quota.

### CREDITI FORMATIVI ECM

Il Convegno attribuisce N. 4 Crediti Formativi ECM alle Figure Professionali di Medico Chirurgo (Discipline accreditate: Chirurgia Generale, Ginecologia, Medicina Fisica e Riabilitazione, Urologia) e Fisioterapista, Infermiere, Ostetrica/o

Ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi ECM è richiesta:

- la presenza al 100% del programma formativo
- la firma di entrata e uscita sul registro firme
- il superamento del questionario di valutazione ECM (score 75%)
- la compilazione della scheda anagrafica e della scheda di valutazione ECM

I requisiti di cui sopra saranno accertati a seguito della consegna presso la Segreteria del Convegno dell'apposita documentazione compilata.

L'attestato dei Crediti conseguiti sarà inviato ai partecipanti dopo la conclusione del convegno, previo controllo e validazione della documentazione di cui sopra.

### SEDE DEL CONVEGNO

AUDITORIUM DELLA REGIONE FRIULI VENEZIA GIULIA  
Via Roma 2  
33170 PORDENONE

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



SELENE  
Eventi e Congressi

SELENE S.r.l.  
Via Medici, 23 • 10143 Torino  
Tel. 011/749960 • Fax 011/7499576  
E-mail: ferrero@seleneweb.com  
www.seleneweb.com



## 2° Congresso Nazionale Neuropatia del Pudendo

IL PAZIENTE AL CENTRO,  
STRATEGIE DI SUCCESSO,  
STRATEGIE DI CONVIVENZA

**PORDENONE | DICEMBRE 2017**

## COORDINATORI

Claudio Rossi, Elena Chiellini

Direttivo AINPU Onlus

## RELATORI E MODERATORI

Arianna BORTOLAMI	Padova
Dante BROGLIA	Pavia
Francesco COMELLI	Milano
Daniela JURISIC	Pavia
Edoardo OSTARDO	Pordenone
Gianluca MANISCALCO	Torino
Massimiliano MORREALE	Bari
Filippo MURINA	Milano
Corrado RIZZO	Novara

## PROGRAMMA

- 09.30 Registrazione dei Partecipanti
- 09.45 Apertura dei lavori e presentazione della ricerca Ainpu con i dati aggiornati a Novembre 2017  
*E. Chiellini, C. Rossi*
- 10.40 Lo stato dell'arte nella diagnosi. La diagnosi precoce, una chiave per il successo  
*D. Broglia*
- 11.10 La "Presenza in carico del malato", uno nessuno centomila (dottori)  
*D. Jurisic*
- 11.40 **Coffee Break**
- 12.00 Lo stato dell'arte nelle Cure: Vincere, ... o perlomeno non perdere  
*F. Murina*
- 12.30 Affrontare il dolore nella quotidianità  
*G. Maniscalco*
- 13.00 **Colazione di lavoro**
- 14.10 La riabilitazione pelvica nell'uomo e nella donna  
*A. Bortolami*
- 14.40 Una vita al limite, Il supporto psicologico e psichiatrico al Paziente ed ai suoi Familiari  
*F. Comelli*
- 15.20 Le patologie rare misconosciute e non riconosciute  
*E. Ostardo*
- 15.40 Esperienze in qualità di medico malato  
*M. Morreale, C. Rizzo*
- 16.00 Coordinamento e collaborazione con altre Associazioni che si occupano di Dolore Pelvico Cronico: Vulvudinia, Cistite Interstiziale, Fibromialgia, Endometriosi
- 16.20 **TAVOLA ROTONDA**  
Domande del pubblico medici e pazienti ai relatori
- 16.50 Test di verifica ECM  
Chiusura dei lavori & obiettivi futuri  
*C. Rossi, E. Chiellini*

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Compilare e inviare a:  
SELENE Srl - Via Medici, 23 - 10143 TORINO  
Fax 011.7499576  
E-mail: ferrero@seleneweb.com

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

C. F. (obbligatorio) \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

- Medico Chirurgo  Fisioterapista  Infermiere  
 Ostetrica/o  Socio AINPU

### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

- Allego assegno bancario non trasferibile intestato a SELENE SRL  
 Allego ricevuta bonifico bancario effettuato sul seguente IBAN intestato a SELENE SRL

**IT02 N030 6901 0481 0000 0062 675**

- Carta di credito  VISA  MASTERCARD

Carta n. \_\_\_\_\_

CW \_\_\_\_\_ Data di scadenza carta \_\_\_\_\_

Importo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Privacy (D.Lgs. 196/2003)

SELENE Srl La informa che i Suoi dati saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e potranno essere trasmessi alle funzioni interne o esterne competenti per espletare le procedure organizzative, amministrative o contabili. Per prendere visione dell'informativa completa sulla privacy, si prega di consultare il sito: [www.seleneweb.com](http://www.seleneweb.com)

Data

Firma