



Azienda ULSS 20 Verona

UOC Geriatria

Direttore: Dott. C. Bellamoli

UOC Lungodegenza

Direttore: Dott.ssa M. Azzini

Distretto 2

Direttore: Dott. R. Borin

Journal Club 2016

Responsabile scientifico: Dott. Luciano Terranova

Febbraio 2016

Giovedì 25 ore 14,00-16,00
Aula 4

Per una definizione dei punti irrinunciabili nella cultura geriatrica

Dott. Renzo Rozzini

UOC Geriatria - Brescia

Marzo 2016

Giovedì 31 ore 14-15,30
Aula 4

Insufficienza renale e calcificazioni vascolari

Dott. Alessandro Petrolino

UOC Nefrologia Ulss 20 Verona

Aprile 2016

Giovedì 28 ore 14-15,30
Aula 4

Rischio di malnutrizione nell'anziano

Dott. Vincenzo Di Francesco

UOC Geriatria AUOI Verona

Maggio 2016

Giovedì 26 ore 14-15,30
Aula 4

L'anemia nell'anziano

Dott. Luciano Terranova

UOC Geriatria Ulss 20 Verona

Dott.ssa Francesca Corzato

UOC Geriatria Ulss 20 Verona

Settembre 2016

Giovedì 29 ore 14-15,30
Aula 4

Indagini radiologiche in ambito addominale

Dott.ssa Francesca Fornasa

UOC Radiologia Ulss 20 Verona

Ottobre 2016

Giovedì 27 ore 14-15,30
Aula 4

Le cadute nell'anziano

Dott.ssa Francesca Marino

UOC Lungodegenza Ulss 20 Verona

Dott.ssa Elisa Nesta

UOC Lungodegenza Ulss 20 Verona

Novembre 2016

Giovedì 17 ore 14-15,30
Aula 4

Attualità in tema di diabete

Dott.ssa Roberta Pasqualini

UOC Medicina Ulss 20 Verona

E' stato richiesto accreditamento ECM per Medici (11,7 crediti).

Per garantire un'adeguata partecipazione il numero di iscrizioni è limitato a 30.

La partecipazione è gratuita previa iscrizione presso la segreteria organizzativa.

Per i dipendenti ULSS 20 l'evento sarà in orario di formazione (fuori dall'orario di servizio).

Sede: Ospedale San Bonifacio, aula 4 dalle ore 14 alle ore 15,30.

Segreteria Scientifica:
Dott. Marco Cazzadori
Dott. Andrea Dioli

Segreteria Organizzativa:
Sig.ra Graziana Montanaro
Tel. 045 6138661 Fax 045 6138667

Journal Club 2016

Modulo di iscrizione

Da inviare alla Segreteria Organizzativa: fax 045 6138667

Sig.ra Graziana Montanaro tel 045 6138661

Cognome

Nome

Data di nascita

Residenza:

Telefono:

Per ricevere le slide e/o documentazione scientifica indicare il proprio indirizzo di posta elettronica

e-mail:

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n°196 del 30/6/2003 che i dati personali saranno trattati, anche con strumenti informativi, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma