

X CORSO DI AGGIORNAMENTO

A cura delle Edizioni Colosseum



LA TRAUMATOLOGIA DEL BACINO E DELL'ADDOME: VALUTAZIONE DEL DANNO E PROFILI DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE NELLA GESTIONE DELLE PATOLOGIE ADDOMINALI

Con la collaborazione del Dipartimento di Medicina Legale 'C. Gerin'
Università degli Studi di Roma "La Sapienza"

7-9 Aprile 2005
Centro Congressi "Capranica"
ROMA

Presidente del Corso
Giancarlo Umani Ronchi

Segreteria Scientifico-Organizzativa
Simona Del Vecchio
Paola Torrusio
Francesco Traditi
Federica Umani Ronchi
Maria Teresa Sorrenti
Consuelo Alfano
Lucia Broccoli

Edizioni Colosseum
Viale delle Milizie, 52 - 00192 Roma - Tel./Fax 06.3721238

Il Corso rientra negli aggiornamenti E.C.M. del Ministero della Salute ed è stato quantificato in
13 crediti formativi.

PROGRAMMA DEFINITIVO DEL CORSO

GIOVEDÌ 7 APRILE

Ore 9:00	Inaugurazione del corso G. Umani Ronchi – P. Arbarello
Ore 9:30	I Sessione – Traumatologia e responsabilità professionale dell'addome e del bacino Traumatologia dell'addome e del bacino negli incidenti stradali (A. Costanzo) Problematiche in tema di chirurgia plastica (E. De Longis) Aspetti ortopedici-traumatologici (F.S. Santori)
Ore 15:00	II Sessione – Problemi chirurgici A. Paolini – G. Marcelli – V. Sciacca Casistica di interesse chirurgico

VENERDÌ 8 APRILE

Ore 9:00	III Sessione – Problemi medici G. Calcagnini – A. Laghi – G. Cave Bondi Casistica di interesse medico
Ore 12:00	IV Sessione L'autopsia: aspetti tecnici peculiari (G. Bolino) Concordanza fra diagnosi clinica ed autoptica nelle vittime degli incidenti stradali (R. Cecchi)
Ore 15:00	V Sessione – La responsabilità professionale: principi generali e casistica A. Pisani – G. Cesari – M. Maggiorotti - N. M. di Luca Casistica peritale: Menchinelli – Petta.
Ore 17:30	Simulazione di arbitrato

SABATO 9 APRILE

Ore 9:00	VI Sessione – La valutazione del danno nei recenti barèmes P. Arbarello - G. Umani Ronchi
Ore 11:00	VII Sessione - Simulazione di Consulenza Tecnica
Ore 12:00	Prova scritta ai fini dell'accREDITAMENTO E.C.M.

Elenco Docenti

Arbarello P.: Direttore del Dipartimento di Medicina Legale – Università “La Sapienza”.
Bolino G.: Ricercatore presso il Dipartimento di Medicina Legale – Università “La Sapienza”.
Calcagnini G.: Associato presso il Dipartimento di Malattie Infettive e Tropicali – Università “La Sapienza”.
Cave Bondi G.: Ordinario di Medicina Legale presso il Dipartimento di Medicina Legale – Università “La Sapienza”.
Cecchi R.: Associato di Medicina Legale presso il Dipartimento di Medicina Legale – Università “La Sapienza”.
Cesari G.: Presidente Osservatorio Vittime LIDU-FIDH.
Costanzo A.: Presidente della SOC.I.TRAS.
De Longis E.: Presidente della Società Italiana di Chirurgia Estetica.
di Luca N. M.: Ordinario di Medicina Legale – II Facoltà di Medicina e Chirurgia - Università “La Sapienza”.
Laghi A.: Ricercatore presso il Dipartimento di Scienze Radiologiche - Università “La Sapienza”.
Maggiorotti M.: Presidente dell’Associazione Medici Accusati Ingiustamente di Malpractice (A.M.A.M.I.)
Marcelli G.: Dirigente Medico I livello presso il DEA del Policlinico “Umberto I”.
Menchinelli : Direttore Ufficio Medico C.O.N.I.
Paolini A: Ordinario presso il Dipartimento di Scienze Chirurgiche – Università “La Sapienza”.
Petta: Dirigente Medico presso il Policlinico Universitario “S. Andrea”.
Pisani A.: Sostituto Procuratore presso la Procura della Repubblica di Roma.
Santori F. S.: Associato di Ortopedia e Traumatologia - Università “La Sapienza”.
Sciacca V.: Associato presso il Dipartimento di Chirurgia – Università “La Sapienza”.
Umani Ronchi G.: Ordinario di Medicina Legale presso il Dipartimento di Medicina Legale – Università “La Sapienza”.

La casistica sarà presentata dai seguenti colleghi:

Consuelo ALFANO.
Lucia BROCCOLI
Rita DEL GRECO
Cosimo GIARRIZZO
Edmondo SCOTO
Maria Teresa SORRENTI
Francesco TRADITI

INFORMAZIONI GENERALI

- ü L'iscrizione è comprensiva della partecipazione al Corso di Aggiornamento e del kit congressuale, nonché dell'attestato di partecipazione e dell'attestato emesso dal Ministero della Salute con finalità E.C.M.
- ü La quota di iscrizione è fissata in € 120,00 più IVA su fattura entro l'1.03.2005; dopo tale data la quota è fissata in € 160,00 più IVA su fattura.
- ü Per gli specializzandi in Medicina Legale con borsa di studio certificata dal Direttore della Scuola di appartenenza, la quota di iscrizione è fissata in € 70,00 fino al giorno 01.03.2005; dopo tale data detta quota è pari a € 120,00.
- ü In caso di impossibilità a partecipare al Corso, la quota versata sarà rimborsata solo su richiesta effettuata entro e non oltre il termine del 10.03.2005. Trascorso tale termine, non sarà possibile alcun rimborso.
- ü L'iscrizione va trasmessa mediante bonifico bancario sul c/c n. 15575 della BNL, Agenzia n. 6, Roma, ABI 1005, CAB 03206, intestato a Edizioni Colosseum.
- ü Nel bonifico bancario specificare TITOLO DEL CONGRESSO E NOME DEL CONGRESSISTA.
- ü Sarà ammesso l'accesso in sala solo ai congressisti muniti di badge, da ritirare al momento dell'iscrizione in Sede Congressuale.

ü Per tutte le informazioni e comunicazioni, è possibile telefonare ai seguenti numeri o inviare un e-mail all'indirizzo di seguito riportato:

S. Del Vecchio (348.2717738)
P. Torrusio (338.3558362)
F. Traditi (338.5488642)
F. Umani Ronchi (320.1137105)
M. T. Sorrenti (338.1928100)
e-mail: edizionicolosseum@virgilio.it

Al fine dell'ottenimento dei crediti, i partecipanti dovranno eseguire una prova scritta che si terrà sabato 09.04.2005 alle ore 13,00.

Per ulteriori informazioni è possibile rivolgersi anche ai seguenti numeri di telefono:
Dipartimento di Medicina Legale 'C. Gerin'

Viale Regina Elena 336, 00161 – Roma - Tel./fax: 0649912619 - 0649912629

X CORSO DI AGGIORNAMENTO

A cura delle Edizioni Colosseum

7-9 Aprile 2005



LA TRAUMATOLOGIA DEL BACINO E DELL'ADDOME:
VALUTAZIONE DEL DANNO E PROFILI DI RESPONSABILITÀ PROFESSIONALE NELLA
GESTIONE DELLE PATOLOGIE ADDOMINALI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

(da inviare a mezzo fax o e-mail ai seguenti recapiti:

06.4991.2629 – 06.4991.2619 – edizionicolosseum@virgilio.it)

DATI ANAGRAFICI

Titolo _____

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale _____

Professione _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

N.B.: I dati sopra richiesti sono obbligatori ai fini dell'accREDITAMENTO E.C.M.

Telefono _____

Cellulare _____

e-mail _____

Ente di appartenenza _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Domicilio fiscale _____

C.A.P. _____ Città _____ Prov. _____

Partita I.V.A. _____

Telefono _____

Si autorizza a trattare, comunicare e diffondere i dati indicati nella presente scheda solo per finalità inerenti il Corso e, ove ricorre, per l'accREDITAMENTO E.C.M.

Firma _____