

**Struttura di Formazione**

**Provider Regionale n. 52**

**APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE ALLA PATOLOGIA**

**DELL’ASSE IPOTALAMO – IPOFISI**

**OSPEDALI RIUNITI FOGGIA – AULA ENDOCRINOLOGIA**

**20 MARZO 2020**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORARIO** | **RELAZIONI** | **RELATORI** |
| **14.00 – 15.00** | **Approccio multidisciplinare alla patologia dell’asse ipotalamo – ipofisi** | **Dott.ssa M. R. Campo** |
| **15.00 – 15.30** | **Approccio multidisciplinare all’ ipopituitarismo** | **Dott.ssa M. R. Campo** |
| **15.30 – 16.00** | **Incidentaloma ipofisario: diagnosi differenziale radiologica** | **Dott. G. Grilli** |
| **16.00 – 16.30** | **Up date sulla terapia del prolattinoma e dell’acromegalia** | **Dott.ssa M. R. Campo** |
| **16.30 – 17.00** | **Discussione** | **Tutti i relatori** |
| **17.00 – 17.30** | **Approccio endoscopico al macroadenoma ipofisario** | **Prof. M. Cassano** |
| **17.30 – 18.00** | **Approccio chirurgico al macroadenoma ipofisario** | **Dott. A. Colamaria** |
| **18.00 – 18.30** | **Discussione** | **Tutti i relatori** |
| **18.30 – 19.00** | **Chiusura dei lavori e consegna questionari ECM** | **Dott.ssa M. R. Campo** |

**Responsabile Scientifico e Segreteria Organizzativa Dott.ssa Michela Rosaria Campo**

***Progetto formativo aziendale accreditato per Medico chirurgo e Infermiere (20 partecipanti; 6,5 crediti formativi ECM).***

***Per informazioni e iscrizioni: Dott.ssa Michelina Crisetti Struttura Formazione Azienda Ospedaliero – Universitaria Ospedali Riuniti di Foggia. Tel. 0881/736259;mail: mcrisetti@ospedaliriunitifoggia.it***

1Class



**Struttura Formazione**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

\* Cognome

\* Nome

\* Luogo e data di nascita

\* Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Unità Operativa

\* Ente di appartenenza

**\* Dipendente □ \* Convenzionato □**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Indirizzo privato**

\* Via/Piazza  \* N.

\* CAP \* Località \* Provincia

\* Telefono \* Cellulare

\* Posta elettronica

**Progetto formativo al quale chiede di essere ammesso/a: APPROCCIO MULTIDISCIPLINARE ALLA PATOLOGIA DELL’ASSE IPOTALAMO – IPOFISI**

**Data: 20/03/2020 Ed. 1**

**Sede: OSPEDALI RIUNITI FOGGIA – AULA ENDOCRINOLOGIA**

**La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.**

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Il Partecipante Il Coordinatore Il Direttore di Struttura**

**(firma leggibile e timbro)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI**

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all’evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E’ possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l’e-mail: [lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it).

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Azienda Ospedaliero- Universitaria “Ospedali Riuniti” con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzione[generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it).

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all’indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell’apposita sezione “Privacy”.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_