



Società Italiana della Riproduzione®

## XV Week-end Clinico su Infertilità e Contraccezione

Con il patrocinio della

**S.I.C.**  
Società Italiana della Contraccezione

**Presidenti:**

P.G. Crosignani, D. Granese, A. Volpe

**Segreteria scientifica:**

A. La Marca, R. Granese, R. Grasso

# Taormina

12•13 *Novembre* 2010

**Hotel Villa Diodoro**

*richiesti i crediti ECM*

## Venerdì 12 Novembre

### I sessione

---

**Moderatori:** *F. Abate (ME), D. Granese (ME)*

- 15:00 **Società, stile di vita e fertilità**  
*P. G. Crosignani (MI)*
- 15:20 **Le oligoastenospermie:  
cosa deve sapere il ginecologo**  
*L. Coppola (LE)*
- 15:40 **Importanza clinica della riserva ovarica**  
*A. La Marca (MO)*
- 16:00 **Endometriosi ed infertilità**  
*E. Somigliana (MI)*
- 16:20 **Discussione**
- 16:40 **Coffee Break**

**Moderatori:** *A. Allegra (PA), A. Mancuso (ME)*

- 17:00 **Fibromi ed infertilità**  
*S. Giulini (MO)*
- 17:20 **L'infezione da Chlamydia**  
*S. Guaschino (TS)*
- 17:40 **Ripristino della fertilità nella paziente con amenorrea**  
*C. Alviggi (NA)*
- 18.00 **Farmaci e protocolli per l'induzione dell'ovulazione**  
*R. Palermo (PA)*
- 18:20 **Ruolo dell'ecografia nella diagnostica funzionale  
dell'apparato riproduttivo**  
*R. Granese (ME)*
- 18:40 **Discussione**
- 19.00 **Assemblea Soci SIdR**

## Sabato 13 Novembre

### II sessione

---

**Moderatori:** *A. Cianci (CT), O. Triolo (ME)*

- 09:00 **Contracezione e sessualità**  
*S. Caruso (CT)*
- 09:20 **L'infezione da Papilloma virus**  
*A. Perino (PA)*
- 09:40 **Contracezione ormonale, le vie alternative: cerotto ed anello vaginale**  
*D. Granese (ME)*
- 10:00 **Contracezione nell'adolescenza**  
*A. Pizzo (ME)*
- 10:20 **Uso di farmaci contraccettivi per curare sintomi o prevenire rischi**  
*A. Volpe (MO)*
- 10:40 **Discussione**
- 11:00 **Coffee Break**

**Moderatori:** *R. D'Anna (ME), P. Vadalà (RC)*

- 11:20 **La contraccezione d'emergenza**  
*A. Tirelli (MO)*
- 11:40 **La contraccezione dopo i 40 anni**  
*A. Cagnacci (MO)*
- 12:00 **IUD con levonorgestrel: quando usarlo?**  
*G. Gubbini (BO)*
- 12:20 **La sterilizzazione tubarica**  
*V. Benedetto (ME)*
- 12:40 **Discussione**

## **Informazioni generali**

### **Crediti formativi (ECM)**

Il convegno prevede l'accreditamento da parte del Ministero della Salute e l'attribuzione di Crediti Formativi per Medici ed Ostetriche.

Ai fini dell'erogazione dei crediti è necessario seguire il 100 % dell'attività formativa.

La scheda di valutazione ufficiale del Congresso deve essere compilata e consegnata in Segreteria al termine dei lavori scientifici, insieme al questionario di verifica dell'apprendimento.

### **Attestato di partecipazione**

Verrà rilasciato un attestato di partecipazione al congresso.

### **Iscrizioni**

I partecipanti sono cortesemente pregati di voler compilare la scheda di Iscrizione entro il 23 ottobre 2010 e di inviarla alla Segreteria Organizzativa:

#### **◆ CG MKT**

Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel: 06 39746189 Fax: 06 45438292  
E-mail: [sidr@mkt-consulting.it](mailto:sidr@mkt-consulting.it)

Le iscrizioni verranno ritenute valide solo dopo il ricevimento dell'avvenuto pagamento non restituibile.

### **Spazi espositivi**

Saranno a disposizione spazi espositivi per l'esposizione di materiale tecnico, prodotti scientifici e farmaceutici, libri e riviste specialistiche. Per qualsiasi informazione si prega di prendere contatto con la Segreteria Organizzativa.

### **Badge**

L'accesso al Congresso sarà consentito esclusivamente agli iscritti in possesso di badge che dovrà essere mostrato al controllo degli ingressi.

### **Transfer**

Non sono previsti transfer da e per aeroporto, stazione ferroviaria, Sede del Congresso.

### **Sede del Congresso:**

Hotel Villa Diodoro  
Via Bagnoli Croci, 75  
98039 Taormina

## Scheda d'iscrizione

Da inviare entro il 23 ottobre 2010 per fax, e-mail a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Fax 0645438292

Quote iscrizioni (IVA inclusa)

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Soci SIdR                    | € 200,00 |
| <input type="checkbox"/> Non soci SIdR                | € 250,00 |
| <input type="checkbox"/> Specializzandi ed Ostetriche | € 180,00 |

La Quota di iscrizione comprende:

Kit Congressuale, certificato di partecipazione, light lunch e coffee break.

Nome ..... Cognome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

C.F. .... P. Iva .....

Istituto .....

Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... Fax .....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... E-mail .....

Per il rilascio della fattura indicare:

N° di P. IVA .....

N° di Cod. Fiscale .....

Domicilio Fiscale .....

Modalità di Pagamento:

Assegno ..... € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l.

Inviare per posta a: CG MKT S.r.l, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma

La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali

Bonifico Bancario € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l,

Banca Popolare di Roma, Ag.10 - Roma • IBAN IT26 Y056 5003 2050 0000 0000 478

Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi del d. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati si scriva a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 39746189 - Fax 06 45438292

Firma .....



## Scheda di prenotazione alberghiera

Da inviare entro il 23 ottobre 2010 per fax, e-mail a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma

Tel. 06 39746189 - Fax 06 45438292 - sidr@mkt-consulting.it

Nome ..... Cognome .....

Data di nascita ..... Luogo di nascita.....

C.F. .... P. Iva .....

Istituto .....

Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... Fax .....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... E-mail .....

Per il rilascio della fattura indicare:

N° di P.IVA .....

N° di Cod. Fiscale .....

Domicilio Fiscale .....

Categorie alberghi:

4 stelle a richiesta

3 stelle a richiesta

Modalità di Pagamento:

Assegno ..... € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l,

Inviare per posta a: CG MKT, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma

La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali

Bonifico Bancario € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l,

Banca Popolare di Roma, Ag.10 - Roma • IBAN IT26 Y056 5003 2050 0000 0000 478

Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi del d. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati si scriva a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 39746189 - Fax 06 45438292

Firma .....



Società Italiana della Riproduzione®

**XV Week-end Clinico  
su Infertilità e Contraccezione**

**Taormina**  
12-13 *Novembre* 2010

**Segreteria scientifica:**

**A. La Marca, R. Granese, R. Grasso**

**Segreteria organizzativa:**

◆ **CG MKT**

Via Cassia, 1110 - 00189 Roma

Tel. 0639746189 - Fax. 0645438292

E-mail: [sidr@mkt-consulting.it](mailto:sidr@mkt-consulting.it)

[www.mkt-consulting.it](http://www.mkt-consulting.it)