

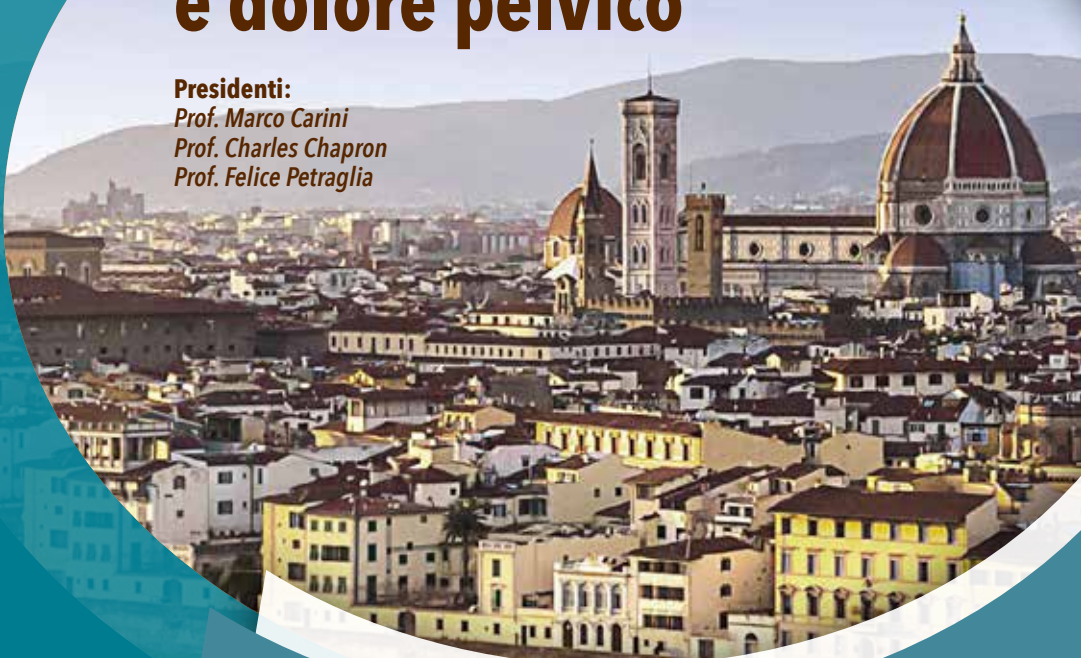
# Endometriosi e dolore pelvico

**Presidenti:**

*Prof. Marco Carini*

*Prof. Charles Chapron*

*Prof. Felice Petraglia*



## FIRENZE

**Hotel Londra**

*Via Jacopo da Diacceto 16/2*

# 26 Ottobre 2018

# Endometriosi e dolore pelvico

**26** Ottobre 2018

08:45 **Registrazione dei partecipanti**

09:00 **Introduzione del Corso**

## SESSIONE 1 - LE CAUSE

**Moderatori: P. Bechi, R. De Gaudio, G. Cariti**

09:30 **Dolore pelvico cronico: le cause chirurgiche**

*S. Scaringi (Firenze)*

10:00 **Dolore pelvico cronico: le altre cause non chirurgiche**

*A. Graziottin (Milano)*

10:30 **Endometriosi e dolore**

*C. Chapron (Parigi)*

11:00 **Coffee break**

## SESSIONE 2 - LA DIAGNOSI

**Moderatori: V. Miele, G. Scarselli, T. Susini**

11:15 **Ultrasuoni e diagnosi differenziale**

*L. Savelli (Bologna)*

11:45 **RMN e diagnosi differenziale**

*L. Manganaro (Roma)*

12:15 **Il piano riproduttivo**

*E. Coccia (Firenze)*

12:45 **Casi Clinici**

*P. Santulli (Parigi)*

13:00 **Light lunch**

## SESSIONE 3 - IL TRATTAMENTO

**Moderatori: M. Carini, V. Bruni, M. Fambrini**

14:00 **Il trattamento ormonale**

*F. Parazzini (Milano)*

14:30 **Il trattamento farmacologico non ormonale**

*D. Mediatì (Firenze)*

15:00 **Il trattamento chirurgico**

*M. Ceccaroni (Verona)*

15:30 **Casi clinici**

*A. Minervini (Firenze), A. Mattei (Firenze)*

16:00 **La strategia terapeutica a lungo termine**

*F. Petraglia (Firenze)*

16:30 **Chiusura del corso e consegna dei questionari ECM**

# FIRENZE • 26 Ottobre 2018

## Endometriosi e dolore pelvico

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da inviare entro il 12 Ottobre 2018 per fax, e-mail a: ♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - congressi@cgmkt.it

Iscrizione al Congresso (quote Iva inclusa)

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Medici                       | € 244,00 |
| <input type="checkbox"/> Specializzandi ed Ostetriche | € 122,00 |

**Annullamento:** Per documentate rinunce che giungeranno entro 30 giorni prima dell'evento verrà rimborsato il 50% della somma versata, nessun rimborso verrà effettuato dopo tale data.

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

Luogo di nascita .....

Data di nascita ..... C.F. ....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

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

Istituto ..... Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città .....

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

Per il rilascio della fattura indicare (campo obbligatorio):

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:

Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale 06775 IBAN: IT33N0306905141100000007817 BIC: BCITITMM

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 30090020 - Fax 06 30360133

Firma .....

# Endometriosi e dolore pelvico

**FIRENZE**  
**26 Ottobre 2018**

**Hotel Londra**  
*Via Jacopo da Diacceto 16/2*

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

### ◆ CG MKT

Via Cassia, 1110 • 00189 Roma  
Tel. 0630090020 • Fax. 0630360133  
E-mail: congressi@cgmk.it • www.cgmk.it



## PROVIDER

### FOR.MED. S.r.l.

I.D. n° 4695  
dell'Albo Nazionale  
Provider

**OBIETTIVI DELL'EVENTO: LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE.**