

# 3° Focus on: **OSTEOPOROSI**



**Presidents:**

S. Lello, A. Capozzi

# **ROME**

## **June 25, 2019**

**HOLIDAY INN ROME AURELIA**

Via Aurelia km 8,400

## 25 giugno 2019

- |   |  |
|---|--|
| <p>09.15 <b>Introduzione del Workshop</b><br/><i>S. Lello (Roma)</i></p> <p>09.30 <b>LETTURA:</b> Il Vecchio ed il Nuovo nella Fisiopatologia della Osteoporosi<br/><i>G. Minisola (Roma)</i></p> <p>10.00 <b>Aspetti nutrizionali nella gestione della osteoporosi</b><br/><i>S. Migliaccio (Roma)</i></p> <p>10.30 <b>Calcio e Vitamina D</b><br/><i>D. Gatti (Verona)</i></p> <p>11.00 <b>Coffee Break</b></p> <p>11.30 <b>Terapie per la osteoporosi TOS e SERMs</b><br/><i>S. Lello (Roma)</i></p> <p>12.00 <b>Bisfosfonati</b><br/><i>S. Gonnelli (Siena)</i></p> <p>12.30 <b>Discussione</b></p> <p>13.00 <b>Light Lunch</b></p> | <p>14.00 <b>Terapie per la osteoporosi Denosumab</b><br/><i>A. Capozzi (Roma)</i></p> <p>14.30 <b>Terapie per la osteoporosi Terapia anabolica</b><br/><i>N. Malavolta (Bologna)</i></p> <p>15.00 <b>Quale Add-on therapy nell'osteopenia?</b><br/><i>R. Pastore (Roma)</i></p> <p>15.00 <b>Discussione</b></p> <p>15.30 <b>Chiusura dei lavori e consegna questionari ECM</b></p> |
|---|--|

### Segreteria organizzativa:

◆ **CG MKT** • Via Cassia, 1110 • 00189 Roma  
Tel. 0630090020 • Fax 0630360133  
E-mail: congressi@cgmkt.it • www.cgmkt.it



### Provider:

**FOR.MED. S.r.l.**  
I.D. n° 4695 dell'Albo Nazionale Provider

**Obiettivi dell'evento:** LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE.

### Scheda d'iscrizione

Da inviare entro il 14 Giugno 2019 per fax, e-mail a: ◆ **CG MKT** - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - congressi@cgmkt.it

Iscrizione al Workshop (quote Iva inclusa)

- |   |          |
|---|----------|
| <input type="checkbox"/> <b>Medici</b>                      | € 244,00 |
| <input type="checkbox"/> <b>Ostetriche e Specializzandi</b> | € 122,00 |
| <input type="checkbox"/> <b>Infermieri</b>                  | € 66,00  |

Il corso ECM è accreditato per ginecologi, endocrinologi, infermieri, reumatologi ed internisti

Indicare:

Prof/Dott		_____	
Luogo e data di nascita			
C.F.	_____		P. IVA
Residente a	_____		C.a.p.
Via	_____		
Tel	_____		Fax
Per il rilascio della fattura elettronica indicare:			
Rag. Soc.	_____		Via
C.a.p.	Città	_____	P. IVA
C.F.	Cod. univoco	_____	PEC

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: IT33N030690541100000007817 - BIC: BCITITMM
- Allegare copia bonifico bancario

Al sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice privacy"), dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 (il "Regolamento privacy"), del Provvedimento n. 229 del 2014 del Garante della Protezione dei Dati Personali, nonché della Raccomandazione n. 2 del 2001 adottata ai sensi dell'art. 29 della Direttiva n. 95/46/CE, 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 dei propri dati si scriva a: ◆ **CG MKT** - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - info@cgmkt.it. Ulteriori informazioni in merito alla normativa può vederle sul sito [www.cgmkt.it](http://www.cgmkt.it)

Firma .....