INTEGRATE 2.0
ON THE ROAD

Strategie terapeutiche nel trattamento del NSCLC in Stadio III non resecabile

LAMEZIA TERME, 20 SETTEMBRE 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

SEDE
BEST WESTERN HOTEL CLASS
Localita Rotoli Snc, 88046 Lamezia Terme (CZ)

ECM
Evento ECM: nr. 1540-266964
Obiettivo Formativo: Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
Crediti ECM: nr. 6,3
L'evento è accreditato per Medico Chirurgo specialista in Oncologia, Chirurgia Generale e Toracica, Radiodiagnostica, Radioterapia, Malattie dell'apparato Respiratorio

ISCRIZIONI
La partecipazione è gratuita. Per iscriversi è necessario compilare l'allegata scheda di registrazione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa, via mail o fax, entro il 13/09/2019.
Iscrizione on-line su: www.delphiformazione.it sezione Calendario ECM

Per maggiori informazioni

COORDINAMENTO ORGANIZZATIVO E PROVIDER ECM (ID 1540)
Delphi International Srl
Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara
Tel. Area congressi +39 0532 1934216
Centralino +39 0532 595011
Fax +39 0532 773422
congressi@delphiinternational.it
www.delphiformazione.it
Certificazione ISO 9001:2015 e UNI EN ISO 20121:2012

grazie al contributo non condizionante di

Platinum sponsor

AstraZeneca

Altri sponsor

Elekta · TECNOLOGIE AVANZATE · varian · TEMA SINERGIE

Grafica Delphi International È stata utilizzata carta ecologica certificata

INTEGRATE 2.0
ON THE ROAD

Strategie terapeutiche nel trattamento del NSCLC in Stadio III non resecabile

LAMEZIA TERME
20 SETTEMBRE 2019

Patrocini richiesti

AIOM · AIRO Associazione Italiana Radioterapia e Oncologia clinica

PROGRAMMA

09.45 Registrazione partecipanti

10.00 Presentazione e obiettivi dell'incontro **A. Bruni, L. Marafioti**

SESSIONE 1 Lo stato dell'arte sul management terapeutico del NSCLC in stadio III non operabile

Moderatore: E. Mazzei

10.15 Il punto di vista dell'Oncologo Radioterapista **A. Bruni**

10.45 Il punto di vista dell'Oncologo Medico **V. Barbieri**

11.15 Discussione

SESSIONE 2 Casi clinici Stadio III: Radioterapista ed oncologo a confronto (lavori di gruppo)

11.30 Focus on Radio Therapy (Lab Contouring)

Lavoro in piccoli gruppi Esercizi di contouring

D. Genovesi, N. Giaj Levra

11.30 Focus on Oncology (Drug Lab) Presentazione di Casi clinici **J. Menis**

13.00 Lunch

SESSIONE 3 Discussione plenariae

Moderatori: G. Dima, C. Tuscano

14.00 Condivisione dei lavori di gruppo lab contouring **D. Genovesi, N. Giaj Levra**

15.00 Condivisione dei lavori di gruppo drug lab **J. Menis**

16.00 Discussione multidisciplinare: la gestione del NSCLC in stadio III non-operabile

17.00 Conclusioni e questionario ECM

BOARD DI PROGETTO

Giuseppe Banna
Responsabile Oncologia
Azienda Ospedaliera Cannizzaro, Catania

Paolo Borghetti
Radioterapia Oncologica
Azienda Spedali Civili di Brescia

Alessio Bruni
Radioterapia Oncologica
Policlinico di Modena

Rita Chiari
Direttore Oncologia
Ospedali Riuniti Padova Sud "M. Teresa di Calcutta"

Niccolò Giaj Levra
Radioterapia Oncologica
IRCCS Ospedale Sacro Cuore Don Calabria, Negrar (VR)

Marcello Tiseo
Oncologia
Azienda Ospedaliero Universitaria di Parma

Vieri Scotti
Radioterapia Oncologica
Ospedale Careggi, Firenze

COORDINATORE SCIENTIFICO

Alessio Bruni
Radioterapia Oncologica
Policlinico di Modena

INVITED FACULTY

Vito Barbieri, *Oncologia, Lamezia Terme (CZ)*

Alessio Bruni, *Radioterapia, Modena*

Gianluca Dima, *Oncologia, Paola (CS)*

Domenico Genovesi, *Radioterapia, Chieti*

Niccolò Giaj Levra, *Radioterapia, Negrar (VR)*

Luigi Antonio Marafioti, *Radioterapia, Cosenza*

Elvira Mazzei, *Radioterapia, Catanzaro*

Jessica Menis, *Oncologia, Padova*

Carmelo Tuscano, *Radioterapia, Reggio Calabria*

SCHEDA DI REGISTRAZIONE

LAMEZIA TERME
20 SETTEMBRE 2019

☐ Prof. ☐ Dr.

Professione _____

Disciplina _____

Struttura Operativa _____

N° Iscrizione Albo di Categoria _____

Nome _____

Cognome _____

Indirizzo _____

C.A.P. _____ Provincia _____

Città _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita _____

Codice Fiscale _____

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti
- del diritto alla revoca del consenso
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e consultabile all'indirizzo www.delphiinternational.it/privacy-policy, con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

L'eventuale cancellazione della propria iscrizione potrà essere prontamente ottenuta scrivendo all'indirizzo: unsubscribe@delphiinternational.it

Poichè in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/formativi/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

☐ Autorizzo ☐ Non Autorizzo

Data _____ Firma _____