

ore 08.30 **Saluto delle Autorità:**  
 Presidente Ordine dei Medici  
 di Perugia  
 Direttore ASL 2 Perugia  
 Presentazione del Convegno  
**Alessandro Lamedica**

**Moderatore:**

**Adolfo Puxeddu**

1<sup>a</sup> Sessione  
**Le varie patologie**

ore 09.00 **Piede Diabetico:**  
 diagnosi, semeiotica, esami  
 strumentali, terapia medica  
**Luciano Scionti**

ore 09.30 **Piede Reumatico:**  
 diagnosi, semeiotica, esami  
 strumentali, terapia medica  
**Roberto Gerli**

ore 10.00 **Piede neurologico,**  
 diagnosi, semeiotica, esami  
 strumentali, terapia medica  
**Emanuela Facchi**

ore 10.30 **Discussione**

**Lezione Magistrale**

ore 11.00 **Il piede e la mente**  
**Massimo Piccirilli**

ore 11.30 **Coffee break**

**Moderatore:**

**Fausto Santeusanio**

2<sup>a</sup> Sessione  
**La Terapia**

ore 12.00 **Principali tecniche**  
**di Chirurgia del piede**  
**Vincenzo Buompadre**

ore 12.30 **Terapia riabilitativa**  
**nelle artropatie del piede**  
**Stefano Respizzi**

ore 13.00 **Discussione**

ore 13.30 **Lunch**

**Moderatori:**

**Gianluigi Rosi**  
**Ettore Costabile**

ore 14.30 **Terapia del dolore ortopedico**  
**degenerativo**  
**Francesco Paoletti**

ore 15.00 **Riabilitazione e tutori**  
**per il piede neurologico**  
**Maurizio Massucci**

ore 15.30 **Calzature e Plantari**  
**Alessandro Lamedica**

ore 16.00 **Discussione**

ore 16.30 **Questionario ECM**

ore 17.00 **Chiusura dei Lavori**

Da inviare a Etrusca Conventions  
 tramite fax 075.5722232 o per e-mail:  
 info@etruscaconventions.com  
 entro l'11 settembre 2007, unitamente  
 al pagamento della quota di iscrizione

*\*tutti i campi sono obbligatori*

Nome.....

Cognome.....

Qualifica professionale .....

Via .....

Città.....

Telefono .....

Codice Fiscale .....

Partita IVA .....

Quota di iscrizione: € 50

**MODALITA' DI PAGAMENTO**

- Assegno bancario intestato a  
 Etrusca Conventions snc  
 Via Bonciario 6/d - 06123 Perugia
- Bonifico bancario intestato a  
 Etrusca Conventions snc, Banca Carifano,  
 agenzia 34, Via Campo di Marte 8, Perugia,  
 c/c 1523, ABI 6145, CAB 03001, CIN Y

Il pagamento deve essere contestuale all'iscrizione

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, in qualità di interessato, presta il proprio  
 consenso al fine di ricevere successive comunicazioni inerenti  
 l'organizzazione di convegni.

- Do' il consenso
- Nego il consenso

Data ..... Firma .....

