

Informazioni Generali

Sede

Hotel Michelangelo Palace
Viale della Stazione, 63
05100 Terni
Tel. 0744.202711

Iscrizione

L'iscrizione è gratuita e comprende: partecipazione ai lavori, crediti ECM, colazione di lavoro. Iscrizione on line dal sito www.etruscaconventions.com alla pagina "Congressi 2019" entro il **23 Novembre 2019**

ECM

Evento n. 810-267925.

Sono stati assegnati n. 6 crediti ECM per Medico Chirurgo (discipline: Medicina Interna, Nefrologia, Cardiologia, Continuità Assistenziale, Endocrinologia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina Generale).

Per poter richiedere i crediti ECM, si dovrà essere presenti interamente al Convegno ed avere risposto correttamente al questionario

Responsabile Scientifico

Mauro **BOSI**, *Foligno*
ASPAM Umbria

Segreteria Organizzativa e Provider ECM 810



**ETRUSCA
CONVENTIONS** ◆

Via Bonciario 6/8 - 06123 Perugia
tel. / fax 075.5722232 - info@etruscaconventions.com
www.etruscaconventions.com

Con il contributo non condizionante di



Convegno ECM



Dislipidemia e rischio vascolare

TERNI 30 NOVEMBRE 2019

Hotel Michelangelo

Programma

Presentazione del Convegno
Piero **SIMONI** – Mauro **BOSI**

09,00 Statine: attualità
Enrico Maria **ZINGARELLI**

09,30 Dislipidemia: quali parametri indagare
e quale approccio terapeutico
Donato **DI DONATO**

10,00 Prevenzione primaria e secondaria:
stili di vita, statine e PCSK9
Silvio **CORSETTI**

10,30 Aderenza alla terapia e sostenibilità
economica
Giorgia **BISOGNO**

11,00 Discussione

Open coffee break

12,00 Rischio cardiovascolare: implicazioni
medico-legali nella gestione
Massimo **CECCOBELLI**

12,45 Discussione

13,30 Colazione di lavoro

14,30 Ipertensione arteriosa:
gestione e target pressorio ottimale
Piero **SIMONI**

15,30 Discussione

16,00 Compilazione questionario ECM
Chiusura del Convegno

Scheda di iscrizione

Dislipidemia e rischio vascolare

TERNI – 30 NOVEMBRE 2019
Hotel Michelangelo

Da inviare a Etrusca Conventions
fax 075.5722232 – e-mail: iscrizioni@etruscaconventions.com
entro il **23 Novembre 2019**
– tutti i campi sono obbligatori –

Nome

Cognome

Via Città

E-mail

Telefono

Qualifica

Codice Fiscale

Luogo e data di nascita

Richiedo crediti ECM per Medico Chirurgo

Disciplina: Medicina Interna
 Continuità Assistenziale
 Malattie Metaboliche e Diabetologia
 Medicina Generale
 Endocrinologia Cardiologia Nefrologia

Non richiedo crediti ECM

Ai sensi del D.L. 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

Firma Data

Faculty

Giorgia **BISOGNO** – Viterbo

Mauro **BOSI** – Foligno

Massimo **CECCOBELLI** – Terni

Silvio **CORSETTI** – Spoleto

Donato **DI DONATO** – Civita Castellana

Piero **SIMONI** – Terni

Enrico Maria **ZINGARELLI** – Terni