

# SCHEDA DI ISCRIZIONE "CEFALEE UPDATES - 3a Edizione"

Palazzina didattica  
Villa Sironi Azienda Ospedaliera "S. Antonio Abate"  
Gallarate 2 marzo 2013

PREGASI COMPILARE INTERAMENTE LA SCHEDA, IN STAMPATELLO CHIARO E LEGGIBILE,  
ALTRIMENTI L'ISCRIZIONE NON VERRÀ CONSIDERATA VALIDA AI FINI ECM

Cognome: .....  
Nome: .....  
Laurea in: .....  
Specialista in: .....  
Libero professionista  Dipendente  Convenzionato   
Data di nascita: .....  
Luogo di nascita: .....  
C.F.: .....  
N. iscrizione all'albo: .....  
N° di Cellulare: .....  
E-mail: .....

## SEDE DI LAVORO:

Ospedale: .....  
Reparto: .....  
Indirizzo: .....  
Città: .....  
CAP: ..... Prov.: .....  
Tel.: ..... Fax: .....

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ECM, intendendo per "reclutamento" il rapporto diretto tra lo sponsor e il partecipante all'evento formativo, che beneficia di vantaggi economici e non, per la partecipazione all'evento formativo stesso e che possono essere rappresentati dall'esonero del costo dell'iscrizione al corso, ai costi relativi, ai trasferimenti, pernottamenti e così via, dichiaro di essere a conoscenza del limite massimo di 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio 2011-2013 acquisibili mediante reclutamento diretto e dichiaro, sotto la mia responsabilità, di:

- essere ospite dello Sponsor .....  
 NON essere stato invitato da alcuno Sponsor

La scheda d'iscrizione dovrà essere inviata allo Studio A&S a mezzo fax (02 5990.1652), entro il 22 febbraio 2013, interamente compilata e firmata.

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali

Io sottoscritto ..... pienamente e consapevolmente informato ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 con la firma della presente scheda esprimo, ove occorresse, il consenso ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003 al trattamento dei miei dati personali in conformità e per le sole finalità indicate nell'informativa resami.

Luogo e data: .....

Firma: .....  
www.studioaes.it

## COMITATO SCIENTIFICO

**ELIO AGOSTONI**  
**GENNARO BUSSONE**  
**DOMENICO CONSOLI**  
**GIUSEPPE NERI**  
**DAVIDE ZARCONI**

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

**DAVIDE ZARCONI**  
Azienda Ospedaliera "S. Antonio Abate"  
U.O. di Neurologia  
davide.zarcone@aogallarate.it

## MODERATORI E RELATORI

**ELIO AGOSTONI:** A.O. Niguarda "Ca' Granda", Milano  
**MARCO AGUGGIA:** Presidente ANIRCEF  
**GENNARO BUSSONE:** Istituto Neurologico "C. Besta", Milano  
**ANTONIO COLOMBO:** Ospedale di Desio  
**DOMENICO CONSOLI:** Ospedale "G. Jazbolino", Vibo Valentia  
**DOMENICO D'AMICO:** Istituto Neurologico "C. Besta", Milano  
**MANLIO DI FALCO:** A.O. "S. Antonio Abate", Gallarate  
**FABIO FREDIANI:** A. O. "San Carlo", Milano  
**GIAMPIERO GRAMPA:** Ospedale di Saronno  
**LICIA GRAZZI:** Istituto Neurologico "C. Besta", Milano  
**GIUSEPPE NERI:** Presidente eletto SNO  
**PATRIZIA PERRONE:** Ospedale di Legnano  
**DANIELE PORAZZI:** Ospedale di Busto Arsizio  
**ROBERTO STERZI:** Milano  
**LUCA VALVASSORI BOLGÈ:** A.O. Niguarda "Ca' Granda", Milano  
**DAVIDE ZARCONI:** A.O. "S. Antonio Abate", Gallarate

## Provider ECM e SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

  
**STUDIO A&S SRL**  
Via Bergamo, 8 - 20135 MILANO  
Tel: 025990.2525 - Fax: +39 025990.1652  
E-mail: neurologia@studioaes.it  
www.studioaes.it

## Con il contributo non condizionato di:

  
**Abbott**  
A Promise for Life

  
**Almirall**

  
**biofutura**  
gruppo oligma-tai

  
**Janssen**  
PHARMACEUTICAL COMPANIES  
of Johnson & Johnson

  
**Pfizer**



## CORSO DI AGGIORNAMENTO "CEFALEE UPDATES III EDIZIONE"

### EVENTO SNO SEZIONE LOMBARDIA



Sezione Lombardia

# 2 MARZO 2013



**A. O. "S. ANTONIO ABATE"**  
PALAZZINA DIDATTICA VILLA SIRONI - GALLARATE (VA)



Sistema Sanitario Regione Lombardia

Organizzato dalla  
**U.O. DI NEUROLOGIA**  
DELL'OSPEDALE "S. ANTONIO ABATE"

## Con il Patrocinio di

**ANIRCEF**  
Associazione Neurologica Italiana  
per la Ricerca sulle Cefalee



**SNO**  
Società dei Neurologi, Neurochirurghi e  
Neuroradiologi Ospedalieri



## INFORMAZIONI GENERALI

IL CONVEGNO È GRATUITO  
Il presente evento è stato inserito nel piano formativo 2013 dello Studio A&S, Provider partecipante al programma nazionale ECM, secondo le disposizioni contenute nel Regolamento Applicativo dei criteri oggettivi di cui all'accordo Stato regioni del 5 Novembre 2009 per l'accreditamento ed ha ottenuto n. 6 Crediti Formativi.  
L'Evento è riservato a 60 Medici specialisti in Neurologia, Neuroradiologia, Neurofisiopatologia, Neurochirurgia, Psichiatria, Medici di Medicina Generale (Medici di Famiglia), per 10 Tecnici di Neurofisiopatologia e per 10 Infermieri operanti in campo neurologico.  
Le iscrizioni chiuderanno il 23 febbraio 2013, o al raggiungimento del numero massimo previsto dei partecipanti per le varie categorie accreditate; dopo tale data verranno accettate iscrizioni solo a insindacabile giudizio del Provider.  
Gli attestati di partecipazione verranno rilasciati al termine dei lavori; in caso di partenze anticipate, sarà indicato l'orario e non potranno essere assegnati i Crediti ECM. Ai fini dell'acquisizione dei Crediti Formativi è indispensabile la presenza effettiva al 100% della durata complessiva dei lavori e almeno il 75% delle risposte corrette al questionario di valutazione dell'apprendimento.  
Chi desidera partecipare è vivamente pregato d'iscriversi entro i termini previsti, per non ricevere spiacevoli dinieghi. Nel caso si fosse impossibilitati ad intervenire, ricordiamo che è opportuno informare per tempo la Segreteria organizzativa, così da offrire la possibilità ad altri di essere accettati e di evitare inutili sprechi.

Sabato, 2 marzo 2013

# PROGRAMMA SCIENTIFICO

**09,15 - 09,30** Registrazione dei partecipanti

**09,30 - 09,45** Saluto delle Autorità:

*Humberto Pontoni* - Direttore Generale

*Giuseppe Neri* - Presidente Eletto SNO

*Marco Aguggia* - Presidente ANIRCEF

**09,45 - 10,00** Apertura dei lavori

**I SESSIONE** *Moderatori: Giuseppe Neri, Roberto Sterzi*

**10,00 - 10,30** Lettura.

TACs: aggiornamenti su diagnosi, fisiopatologia e terapia

*G. Bussone*

**10,30 - 10,50** Profilassi: mono o politerapia?

*D. D'Amico*

**10,50 - 11,10** Attuali evidenze tra emicrania e PFO ed eventuali prospettive terapeutiche

*M. Aguggia*

**11,10 - 11,20** Discussione

**11,20 - 11,40** Pausa caffè

**II SESSIONE** *Moderatori: Patrizia Perrone, Daniele Porazzi*

**11,40 - 12,10** Le cefalee in Pronto Soccorso

*E. Agostoni*

**12,10 - 12,30** Emicrania trombofilia, coagulazione e ictus giovanile.

*F. Frediani*

**12,30 - 12,50** Alterazioni cerebrali da emicrania e neuroimaging: diagnosi differenziale

*L. Valvassori Bolgè*

**12,50 - 13,00** Discussione

**13,00 - 14,00** Pausa pranzo

**III SESSIONE** *Moderatori: Elio Agostoni, Manlio Di Falco*

**14,00 - 14,30** Lettura.

Le cefalee attribuite a cause vascolari

*D. Consoli*

**14,30 - 14,50** Emicrania e comorbidità

*D. Zarcone*

**14,50 - 15,10** Quali criteri nell'uso del triptano

*G. Neri*

**15,10 - 15,30** Terapia nel preadolescente emicranico

*L. Grazi*

**15,30 - 15,40** Discussione

**Discussione di 4 casi clinici**

*Moderatori/Discussant: Antonio Colombo, Giampiero Grampa*

**15,40 - 16,10** 1° Caso clinico

*M. Di Falco*

**16,10 - 16,40** 2° Caso clinico

*S. Lanfranchi*

**16,40 - 17,10** 3° Caso clinico

*S. Corbetta*

**17,10 - 17,40** 4° Caso clinico

*L. Fusi*

**17,40 - 18,00** Compilazione questionario ECM e chiusura dei lavori

**TITOLARE DEL TRATTAMENTO**

**STUDIO A&S srl**

**Via Bergamo, 8**

**20135 MILANO**

*rif. CONVEGNI*

**Egr. Dott / Gent.le Dott.ssa  
Egr. Sig. / Gent.ma Sig.ra-ina / Spett.le  
Interessato/a al trattamento**

OGGETTO: *informativa ai sensi e per gli effetti dell'articolo 13 del D.Lgs. 30.6.2003 n. 196, relativo alla tutela del trattamento dei dati personali.*

Il titolare dei trattamenti, La informa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che:

- 1) il suddetto D.Lgs. prevede una serie di obblighi in capo a chi effettua "trattamenti" (cioè raccolta, registrazione, elaborazione, conservazione, comunicazione e diffusione) di dati personali riferiti ad altri soggetti (c.d. "interessati");
- 2) il trattamento dei Suoi dati personali di cui siamo in possesso o che Le saranno richiesti o che ci verranno comunicati da Lei o da terzi sarà svolto per le seguenti finalità:
  - esecuzione di obblighi contrattuali derivanti dalla partecipazione al convegno e alle pratiche E.C.M.; per cui viene compilata la relativa scheda di partecipazione;
  - eventuali inviti a convegni futuri
  - esecuzione di eventuali obblighi fiscali e contabili connessi;
  - esecuzione di obblighi previsti dalla legge, da regolamenti o dalla normativa comunitaria;
- 3) il trattamento avverrà con sistemi manuali e automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con logiche strettamente correlate alle finalità stesse, sulla base dei dati in nostro possesso;
- 4) i Suoi dati potranno essere comunicati anche a soggetti esterni, per obblighi di legge o per esclusive ragioni funzionali nell'ambito dell'esecuzione degli adempimenti di cui alle succitate finalità; ed in particolare a titolo puramente esemplificativo: al Ministero della Sanità, al consulente fiscale, all'Amministrazione Finanziaria, agli organi di Polizia Tributaria, all'Autorità giudiziaria, ad istituti bancari, ad enti aventi lo scopo della tutela del credito;
- 5) il conferimento da parte Sua dei predetti dati ha natura obbligatoria e i dati sono indispensabili per l'adempimento degli obblighi legali o contrattuali derivanti dal contratto in corso o da eventuali futuri rapporti.
- 6) In caso di Suo rifiuto a conferire i dati o a consentire al loro trattamento ovvero alla loro comunicazione ne potrà derivare l'impossibilità di instaurare o proseguire il rapporto, ovvero di effettuare alcune specifiche operazioni;
- 7) è stato nominato responsabile del trattamento il legale rappresentante pro-tempore della società Dott. Ing. Massimo Cazzaniga;
- 8) nei Suoi confronti è previsto l'esercizio di alcuni diritti, mediante richiesta scritta a mezzo raccomandata a/r da indirizzare alla scrivente società. In particolare Lei ha il diritto di:
  - conoscere l'esistenza o meno di dati personali che La riguardano e la loro comunicazione in forma intelligibile;
  - essere informato sul titolare, sulle finalità e sulle modalità del trattamento e sull'eventuale responsabile, sui soggetti o categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati;
  - ottenere l'aggiornamento, la rettificazione o l'integrazione dei dati;
  - ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco degli stessi, qualora trattati in violazione della legge;
  - opporsi per motivi legittimi al trattamento dei dati, salvi i limiti stabiliti dalla legge;
  - opporsi all'invio di materiale pubblicitario o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

F.to il titolare del trattamento

*Massimo Cazzaniga*