



Colorectal Eporediensis Centre



Policlinico di Monza  
Gruppo Sanitario

## ANASTOMOTIC WORKSHOP

Vercelli, 15 aprile 2015

### SCHEDA D'ISCRIZIONE

Compilare e inviare a:

SELENE Srl - Via Medici, 23 - 10143 TORINO

Fax 011.7499576

E-mail: ferrero@seleneweb.com

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

P.V.A. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Istituto/Ospedale \_\_\_\_\_

### INFORMAZIONI GENERALI

Il Workshop è a numero chiuso (max 10 partecipanti) e prevede esercitazioni pratiche su modelli realizzati ad hoc.

#### QUOTA DI ISCRIZIONE

Quota di iscrizione: € 400,00 + IVA 22% = € 488,00

La quota di iscrizione comprende: coffee break e colazione di lavoro, attestato di partecipazione

Per l'iscrizione al Corso si prega di compilare la scheda di iscrizione allegata e di inviarla alla Segreteria Organizzativa

#### CREDITI FORMATIVI ECM

N. 9,8 Crediti ECM per medico chirurgo

#### SEDE DEL CORSO:

Auditorium CLINICA SANTA RITA

Viale dell'Aeronautica 14/16 - 13100 VERCELLI

www.clinicasrita.it

#### Come arrivare:

##### IN AUTO

- Da Milano uscita autostradale Vercelli Est dell'A26 - Novara: procedere in direzione Vercelli. All'ingresso in città svoltare alla rotatoria verso sinistra (via Viviani) e proseguire oltrepassando la rotatoria con Corso Casale e il semaforo di Piazza Sardegna. Al secondo semaforo su Corso Avogadro di Quaregna svoltare a sinistra.
- Da Torino e Genova uscita autostradale Vercelli Ovest dell'A26: proseguire in direzione Vercelli. Alla prima rotatoria svoltare a destra e proseguire sul dosso di Corso Avogadro di Quaregna, quindi attraversare Piazza Medaglie d'Oro proseguendo ancora diritto fino al semaforo, dove occorrerà svoltare a destra.
- Da Casale Monferrato SS11: al semaforo sulla tangenziale svoltare a destra entrando in città. Costeggiando il campo d'aviazione (a sinistra), occorre, procedendo per corso Salamano, svoltare alla prima via a sinistra, quindi all'intersezione successiva, ancora a sinistra.

##### IN TRENO

Stazione di Vercelli sulla linea ferroviaria Torino-Milano. Bus navetta linea 03.

##### ALBERGHI

(situati nelle vicinanze della sede del Corso e convenzionati con la Clinica S. Rita)

##### MODO HOTEL\*\*\*

Piazza Medaglie D'Oro 21 - Vercelli - Tel. 0161/217300

##### VERCELLI PALACE HOTEL\*\*\*\*

Via G. Tavallini 29 - Vercelli - Tel. 0161/300900

www.vercellipalacehotel.it

Per le prenotazioni si prega di contattare direttamente gli Hotels.



Colorectal Eporediensis Centre



Policlinico di Monza  
Gruppo Sanitario

# ANASTOMOTIC WORKSHOP

Vercelli, 15 aprile 2015

## TUTORS

A. Realis Luc (Vercelli), M. Pinna Pintor (Torino),  
S. Cornaglia (Vercelli)

### SEGRETERIA SCIENTIFICA

E. Ganio, M. Trompetto,  
A. Realis Luc, G. Clerico  
COLORECTAL EPOREDIENSIS CENTRE  
CLINICA SANTA RITA  
Viale dell'Aeronautica 14/16  
13100 VERCELLI

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



SELENE  
Eventi e Congressi

SELENE S.r.l.  
Via Medici, 23  
10143 Torino  
Tel. 011/7499601 Fax 011/7499576  
E-mail: ferrero@seleneweb.com  
www.seleneweb.com

## PROGRAMMA

- 08.30** Teoria e video su suture e anastomosi termino-terminale
- 09.30** **Esercitazione:**  
anastomosi termino-terminale
- 10.30** *Coffee break*
- 11.00** Teoria e video su anastomosi colo-anale
- 11.30** **Esercitazione:**  
anastomosi colo-anale
- 13.00** *Lunch*
- 14.00** Teoria e video su confezionamento ileostomia
- 14.30** **Esercitazione:**  
confezionamento ileostomia
- 16.00** Teoria e video su mobilizzazione del retto, anastomosi manuale/meccanica  
**Esercitazione:**  
anastomosi manuale/anastomosi meccanica
- 18.00** Test di verifica ECM e chiusura del Workshop

### QUOTA DI ISCRIZIONE:

Euro 400,00 + IVA 22% = Euro 488,00

### MODALITÀ DI PAGAMENTO:

Allego assegno bancario non trasferibile intestato a SELENE SRL

Allego ricevuta bonifico bancario effettuato sul c/c 100000062675 intestato a SELENE SRL  
Banca INTESA SANPAOLO

### Coordinate bancarie:

IT02 N030 6901 0481 0000 0062 675

**Carta di credito:**  VISA  MASTERCARD

Pagamento con carta di credito:

Carta n. \_\_\_\_\_

CVV \_\_\_\_\_

Intestatario della carta: \_\_\_\_\_

Data di scadenza carta \_\_\_\_\_

Importo \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

N.B. Non si accettano iscrizioni prive di relativo pagamento

Privacy (D.Lgs. 196/2003)

SELENE Srl La informa che i Suoi dati saranno trattati in ottemperanza a quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 e potranno essere trasmessi alle funzioni interne o esterne competenti per espletare le procedure organizzative, amministrative o contabili.

Per prendere visione dell'informativa completa sulla privacy, si prega di consultare il sito: [www.seleneweb.com](http://www.seleneweb.com)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_