

INFORMAZIONI GENERALI

Sede e data del convegno

Il convegno si terrà il 4 aprile 20120 a Gaeta (LT), presso la Sala Congressi, Hotel Mirasole, Via Firenze 5

Iscrizione

La quota di partecipazione al convegno è di:

€ 80,00 Medici (tutte le categorie)

€ 40,00 Biologi, Dietisti, Specializzandi, Infermieri, Infermieri pediatrici

La scheda di iscrizione dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa accompagnata dall'attestato di pagamento alla seguente mail:

eventi@mikagroup.it o via fax al 0694443685

Si prega di contattare la Segreteria Organizzativa per verificare la disponibilità di posti

La quota include:

- Partecipazione alla Sessione scientifica
- Kit congressuale
- Attestato di partecipazione
- Attestato evento ECM agli aventi diritto

CREDITI FORMATIVI ECM

Il Convegno è stato inserito nel Programma Nazionale di Educazione Medica Permanente del Ministero della Salute con Obiettivo Formativo: Lineee guida-Protocolli-Procedure

Qualora il congressista non partecipi ai lavori dell'intera giornata, non avrà diritto ad acquisire alcun credito formativo.

Acquisizione dei crediti formativi

Per ottenere i crediti formativi è indispensabile:

- partecipare ai lavori dell'intera giornata;
- rispondere correttamente almeno al 75% dei quesiti;
- riconsegnare, al termine del Convegno, alla Segreteria, i questionari ECM, le schede di valutazione dell'evento, debitamente compilati e firmati

X Incontro Gaetano di Nutrizione PERCORSI DI ALIMENTAZIONE E CRESCITA... 10 ANNI DOPO

Gaeta (LT), 4 aprile 2020
Hotel Mirasole, Via Firenze 5

Presidente: Laura Ferrante
Direttore Scientifico: Giuseppe Morino



Con il Patrocinio



Assegnati n.7 Crediti formativi ECM

ID Evento: 285409

Medici (tutte le categorie)

Biologi, Dietisti, Infermieri, Infermieri pediatrici

Obiettivo Formativo: Lineee guida-Protocolli-Procedure

Provider ECM n. 2007



Segreteria Organizzativa



Mika Group Srl
Via del Pianeta Urano 2/10
00144 Roma
tel. 335 243940—fax 0694443685
E-mail: eventi@mikagroup.it

MODERATORI

Lanfranco Acampora

Libero Professionista Già Dirigente Medico Pediatrico

Azienda Ospedaliera di Caserta

Loreto Bevilacqua

Direttore Dipartimento Assistenza Primaria Asl Latina

Stefania Di Russo

Pediatria di Libera Scelta, Cassino (FR)

Laura Ferrante Pediatria di Libera Scelta, Formia (LT)

Salvatore Iasevoli Pediatria di Libera Scelta, Acerra (NA)

Serafino Pontone Gravaldi

Pediatria di Libera Scelta Sora (FR) Segretario Prov. Fimp Frosinone

Enrica Strati Pediatria di Libera Scelta, Frosinone

Mara Valente Pediatria di Libera Scelta, Latina

PROGRAMMA

ORE 09.00 PRIMA SESSIONE: OBESITA', DOVE TUTTO E' INIZIATO

MODERATORI: LORETO BEVILACQUA, LAURA FERRANTE

ORE 09.10 IL PROBLEMA OBESITA' OGGI

GIULIA CAIRELLA

ORE 9.30 I PIU' RECENTI PROBLEMI METABOLICI

RICCARDO LUBRANO

ORE 9.50 LE NUOVE SFIDE TERAPEUTICHE

MARIA ROSARIA LICENZIATI

ORE 10.10 DISCUSSIONE

ORE 10.30 PAUSA CAFFE'

ORE 11.00 LETTURA MAGISTRALE: L' ADOLESCENZA OGGI: TRA CRISI DI IDENTITA' E COMPORTAMENTI A RISCHIO

PAOLO CURATOLO

ORE 11.30 SECONDA SESSIONE: ALIMENTAZIONE E NEUROSVILUPPO

MODERATORI: LANFRANCO ACAMPORA, SERAFINO PONTONE GRAVALDI

ORE 11.40 ALIMENTAZIONE E PRIMI MILLE GIORNI

GIUSEPPE MORINO

ORE 12.00 QUANDO SOSPIETARE UN RITARDO?

CARMELO RACHELE

ORE 12.20 ALIMENTAZIONE SELETTIVA E RITARDO DEL LINGUAGGIO

MARIA RITA SPREGHINI

ORE 12.40 DISCUSSIONE

ORE 13.00 - 14.30 LUNCH

ORE 14.45 TERZA SESSIONE: LE NUOVE RICHIESTE

MODERATORI: STEFANIA DI RUSSO, SALVATORE IADEVOLI

ORE 14.55 DEFICIT NUTRIZIONALI E MULTICULTURALITA' MIRELLA NICODEMO

ORE 15.15 NON E' CELIACO MA SENZA GLUTINE STA MEGLIO

MARIA GIOVANNA COLELLA

ORE 15.35 TEST NEGATIVI... E SE FOSSE LO STESSO ALLERGICO?

BARBARA CUOMO

ORE 15.55 DISCUSSIONE

ORE 16.15 QUARTA SESSIONE. IL BAMBINO NELL'ERA DIGITALE

MODERATORI: ENRICA STRATI, MARA VALENTE

ORE 16.25 BAMBINO IMPIGRITO O LUDOPATICO?

SILVIA AMENDOLA

ORE 16.45 VIDEO E PROBLEMI NEUROLOGICI

MASSIMILIANO VALERIANI

ORE 17.05 RISCHIO OSTEO ARTICOLARE

GESSICA DELLA BELLA

ORE 17.25 DISCUSSIONE

ORE 17.45 TEST ECM

ORE 18.00 CHIUSURA DEI LAVORI

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Istituto _____

Indirizzo Privato _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Tel. _____

Fax _____

Mail _____

Professione _____

Cod. Fiscale _____

OBBLIGATORIO DATI PER LA FATTURAZIONE

(dati dell'intestatario del conto o di colui che emette il pagamento)

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cod. Fisc. _____

P.IVA _____

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

D. LGS. N. 196/2003, sulla tutela dei dati personali : ai sensi della legge suindicata il sottoscritto presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali per la gestione di comunicazioni a carattere informativo e organizzativo. Il sottoscritto potrà in ogni momento esercitare i propri diritti, come l'art. 13, ed opporsi al trattamento dei propri dati custoditi presso la Mikagroup Srl

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Accludo assegno bancario/circolare non trasferibile di € _____ intestato a: MIKA GROUP Srl

Accludo copia del bonifico bancario a favore di Mikagroup Srl UBI BANCA

IBAN: IT 37H 03500 032120 00000020266



paypal@mikagroup.it