



ISTITUTO CLINICO  
BEATO MATTEO

# LOMELLINA DIABETE

già Vigevano Diabete

**Il sistema diabete:  
focus sugli organi  
che vi gravitano attorno**

**Sabato 17 Novembre 2018**  
Villa Ronchi  
Frazione Sforzesca - Vigevano (PV)



GRUPPO OSPEDALIERO  
SAN DONATO

**X EDIZIONE**

# Informazioni Generali

## SEDE

Villa Ronchi  
Frazione Sforzesca - Vigevano (Pavia)

## DIRETTORE SCIENTIFICO

**Carmine Gazzaruso**

*Servizio di Diabetologia, Endocrinologia, Malattie Vascolari e Metaboliche  
Centro di Ricerca Clinica Applicata (Ce.R.C.A.)  
Istituto Clinico Beato Matteo di Vigevano  
Gruppo Ospedaliero San Donato*

## COMITATO SCIENTIFICO

**Adriana Coppola**, *Vigevano*  
**Carmine Gazzaruso**, *Vigevano*  
**Andrea Giustina**, *Brescia*  
**Livio Luzi**, *Milano*

## PRESIDENTE DEL CONGRESSO

**Pietro Gallotti**  
*Direttore Generale Istituto Clinico Beato Matteo di Vigevano*

## PROVIDER ECM NR. 265

**Nadirex International Srl**



## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



Nadirex International Srl - Via Riviera 39 - 27100 Pavia  
Tel. +39.0382.525714/35 - Fax +39.0382.525736  
E-mail: info@nadirex.com - www.nadirex.com

## ECM (Educazione continua in Medicina)

L'evento sarà accreditato presso il Ministero della Salute per l'attribuzione dei crediti formativi.

Il Corso è rivolto alle seguenti figure professionali:

**N. 90 Medici Chirurghi** (*Discipline: Cardiologia, Endocrinologia, Geriatria, Ginecologia e Ostetricia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina generale (Medici di famiglia), Medicina Interna, Urologia*)

**N. 10 Farmacisti** (*Discipline: Farmacia ospedaliera, Farmacia territoriale*)

**N. 40 Infermieri** (*Discipline: Infermiere*)

**N. 10 Dietisti** (*Discipline: Dietista*)

*Si rende noto che ai fini dell'acquisizione dei crediti formativi è necessaria la presenza attiva al 90% della durata complessiva dei lavori, e almeno il 75% delle risposte corrette al questionario di valutazione dell'apprendimento. Non sono previste deroghe a tali obblighi. Qualora le richieste superassero la disponibilità dei posti, per l'ammissione al Corso farà fede la data di presentazione della scheda di iscrizione.*

*NOTA BENE: Per regole ministeriali non sarà possibile erogare i crediti ECM ai partecipanti che non appartengono alle Figure Professionali e alle Discipline sopra elencate.*

## ISCRIZIONI

L'iscrizione è gratuita ma obbligatoria ed include:

- Partecipazione ai lavori congressuali
- Kit congressuale
- Attestato di frequenza
- Attestato ECM
- Colazione di lavoro come da programma

## MODALITÀ E TERMINI DI ISCRIZIONE

Il Congresso è a numero chiuso e prevede un massimo di 150 Partecipanti.

Iscrizione On line sul sito [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com).

La Segreteria si riserva di riconfermare l'avvenuta iscrizione via e-mail.

Per informazioni contattare la segreteria Organizzativa al nr. +39 0382 525735.

# TOPICS

- Cura del diabete e cura del cuore: malattia coronarica e scompenso cardiaco
- Sessualità: specchio della salute del corpo
- Sistema arterioso e sindrome metabolica
- Filtrato renale e scompenso metabolico: un rapporto bi-univoco
- Sistema nervoso e diabete
- Cura del diabete nell'anziano
- Pancreas endocrino ed esocrino nel diabete
- L'approccio educativo e nutraceutico nella prevenzione delle complicanze
- Gotta, diabete e malattia vascolare
- Microbiota e malattie metaboliche





## SCHEDA DI ISCRIZIONE

L'evento è stato accreditato presso il Ministero della Salute per le figure di:

- N. 90 Medici Chirurghi (*Discipline: Cardiologia, Endocrinologia, Geriatria, Ginecologia e Ostetricia, Malattie Metaboliche e Diabetologia, Medicina generale (Medici di famiglia), Medicina Interna, Urologia*)
- N. 10 Farmacisti (*Discipline: Farmacia ospedaliera, Farmacia territoriale*)
- N. 40 Infermieri (*Discipline: Infermiere*) - N. 10 Dietisti (*Discipline: Dietista*)

L'iscrizione è gratuita e obbligatoria.

Si prega di inviare la presente scheda **entro il 03 novembre 2018**.

**Iscrizione On-line:** [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)

MEDICO CHIRURGO     DIETISTA     FARMACISTA     INFERMIERE

Cognome ..... Nome .....

Luogo e data di nascita ..... Codice fiscale .....

Professione ..... Disciplina .....

Dipendente     Libero professionista     Convenzionato    Istituto/Divisione/Ente .....

Via ..... CAP ..... Città ..... Prov. ....

Tel. ..... Cell. ....

Fax ..... E-mail .....

Il sottoscritto Dott. .... dichiara di:  NON essere stato iscritto da Sponsor Commerciale

ESSERE stato iscritto dal seguente Sponsor Commerciale (*Azienda Farmaceutica o produttrice di dispositivi medicali*) .....

Si ricorda che il limite massimo di crediti formativi acquisibili mediante reclutamento diretto è di un 1/3 dei crediti formativi ricondotti al triennio di riferimento e che all'atto della compilazione e trasmissione agli enti competenti dei report contenente l'elenco dei partecipanti ai corsi ECM il Provider dovrà indicare negli appositi spazi il nome dello sponsor

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

In base al D. Lgs. 196/03 autorizzo Nadirex International s.r.l. al trattamento dei miei dati personali sia in formato cartaceo sia in formato elettronico, ai soli fini dei servizi relativi all'evento compreso il rapporto con il COGEAPS e AGENAS, in relazione all'accreditamento ECM.

Accosento a ricevere l'invito dei corsi di Nadirex International s.r.l. SI  NO

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

N.B. I DATI PERSONALI DEVONO ESSERE RIPORTATI IN MANIERA CHIARA, LEGGIBILE E COMPLETA, IN QUANTO SARANNO TRASMESSI PER L'ATTRIBUZIONE DEI CREDITI.

Per ulteriori informazioni rivolgersi a: Nadirex International s.r.l. - Tel. 0382/525714 - Fax 0382/525736 - e-mail: [info@nadirex.com](mailto:info@nadirex.com) - [www.nadirex.com](http://www.nadirex.com)