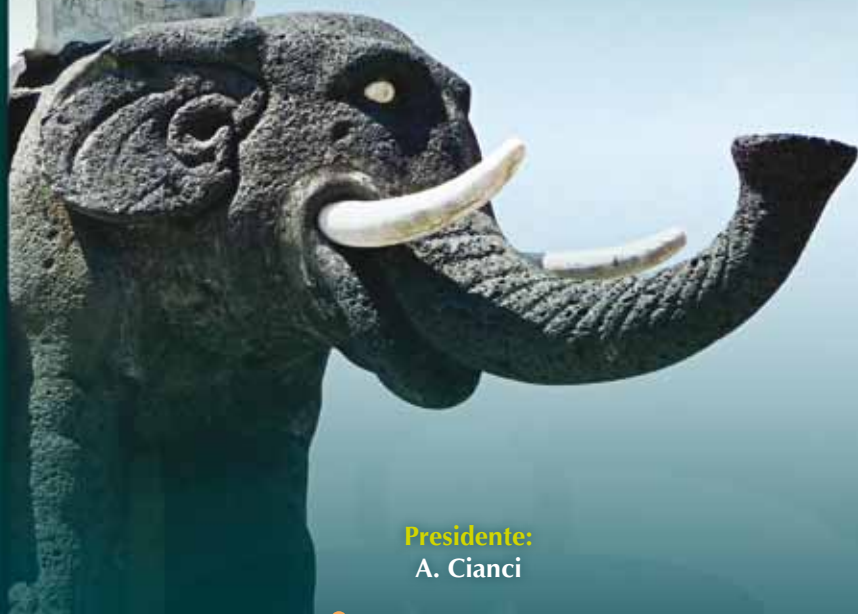




Società Italiana della Riproduzione®

## XVI Week-end Clinico su Infertilità e Contraccezione



**Presidente:**

A. Cianci

# Catania 15•16 Aprile 2011

A.O.U. POLICLINICO "VITTORIO EMANUELE"

Aula Magna Facoltà di Medicina e Chirurgia

Via Santa Sofia,78 - Catania

*richiesti i crediti ECM*

# Venerdì 15 Aprile

## I sessione

*Moderatori: G. Bonaccorsi, A. Calogero, A. Lanzone*

15:00 Carnitine ed antiossidanti nell'infertilità maschile  
*B. Giannusso*

15:20 Riserva spermatogenetica e trattamento  
delle oligozoospermie  
*C. Foresta*

15:40 Determinazione della riserva ovarica e prognosi  
riproduttiva  
*A. Guglielmino*

16:00 Aspetti morfologici e molecolari dell'ovocita  
competente  
*M. Vento*

16:20 *Discussione*

16:40 **Coffee Break**

## II sessione

*A. Gulisano, R. La Spina, E. Vicari*

Chlamydia e Mycoplasma: attualità 17:00  
*P. Furnari*

Adenomiosi e infertilità 17:20  
*S. Campo*

É sempre utile la chirurgia laparoscopica? 17:40  
*M. Iraci*

Farmaci e protocolli nell'induzione dell'ovulazione 18:00  
*M. Palumbo*

Il ruolo dell'Inositolo nell'induzione dell'ovulazione 18:20  
*A. Lanzone*

Personalizzazione della stimolazione ovarica 18:40  
in cicli FIVET/ICSI: moda o realtà clinica?  
*G. De Placido*

*Discussione* 17:00

# Sabato 16 Aprile

## III sessione

*Moderatori: S. Morgia, M. Panella, A. Volpe*

09:00 **Contracezione nel XXI secolo**

*A. Volpe*

09:20 **Contracezione e sessualità**

*S. Caruso*

09:40 **La Contracezione nelle extracomunitarie**

*F. Cancellieri*

10:00 **Contracezione ormonale: vie alternative**

*A. Cianci*

10:20 *Discussione*

10:40 **Coffee Break**

## IV sessione

*G. Zarbo, S. Corsello, A. Cianci*

**Contracezione e massa ossea** 11:20

*C. Nappi*

**Contraccettivi ormonali ed MST** 11:40

*A. Perino*

**Nuovi farmaci e nuove prospettive** 12:00

*A.M. Paoletti*

**La sterilizzazione tubarica: Essure** 12:20

*G. Zizza*

**Discussione** 12:40

*Chiusura dei lavori* 13:00

# Informazioni generali

## Crediti formativi (ECM)

Il convegno prevede l'accREDITAMENTO da parte del Ministero della Salute e l'attribuzione di Crediti Formativi per Medici ed Ostetriche. Ai fini dell'erogazione dei crediti è necessario seguire il 100 % dell'attività formativa.

La scheda di valutazione ufficiale del Congresso deve essere compilata e consegnata in Segreteria al termine dei lavori scientifici, insieme al questionario di verifica dell'apprendimento.

## Attestato di partecipazione

Verrà rilasciato un attestato di partecipazione al congresso.

## Iscrizioni

I partecipanti sono cortesemente pregati di voler compilare la scheda di Iscrizione entro il 18 marzo 2011 e di inviarla alla Segreteria Organizzativa:

◆ CG MKT

Via Cassia, 1110 • 00189 Roma

Tel: 06 39746189 • Fax: 06 45438292 • E-mail: [sidr@cgmkt.it](mailto:sidr@cgmkt.it)

Le iscrizioni verranno ritenute valide solo dopo il ricevimento dell'avvenuto pagamento non restituibile.

## Spazi espositivi

Saranno a disposizione spazi espositivi per l'esposizione di materiale tecnico, prodotti scientifici e farmaceutici, libri e riviste specialistiche. Per qualsiasi informazione si prega di prendere contatto con la Segreteria Organizzativa.

## Badge

L'accesso al Congresso sarà consentito esclusivamente agli iscritti in possesso di badge che dovrà essere mostrato al controllo degli ingressi.

## Transfer

Non sono previsti transfer da e per aeroporto, stazione ferroviaria, Sede del Congresso.

## Sede del Congresso

A.O.U Policlinico "Vittorio Emanuele"  
Aula Magna Facoltà di Medicina e Chirurgia  
Via Santa Sofia,78 - Catania

# Scheda d'iscrizione

Da inviare entro il 18 marzo 2011 per fax, e-mail a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Fax 0645438292 - E-mail: [sidr@cgmkt.it](mailto:sidr@cgmkt.it)

Quote iscrizioni (IVA inclusa)

- Soci SIdR € 240,00
- Non soci SIdR € 360,00
- Specializzandi ed Ostetriche € 120,00

La Quota di iscrizione comprende:

Kit Congressuale, certificato di partecipazione, light lunch e coffee break.

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

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

C.F. .... P. Iva .....

Istituto .....

Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... Fax .....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... E-mail .....

Per il rilascio della fattura indicare:

N° di P. IVA .....

N° di Cod. Fiscale .....

Domicilio Fiscale .....

Modalità di Pagamento:

Assegno ..... € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l.

Inviare per posta a: CG MKT S.r.l, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma

La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali

Bonifico Bancario € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l,

Banca Popolare di Roma, Ag.10 - Roma • IBAN IT26 Y056 5003 2050 0000 0000 478

Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi del d. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati si scriva a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 39746189 - Fax 06 45438292

Firma .....





# Scheda di prenotazione alberghiera

Da inviare entro il 18 marzo 2011 per fax, e-mail a:

◆ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Fax 0645438292 - E-mail: sidr@cgmkt.it

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

Data di nascita ..... Luogo di nascita.....

C.F. .... P. Iva .....

Istituto .....

Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... Fax .....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

Tel ..... E-mail .....

Per il rilascio della fattura indicare:

N° di P.IVA .....

N° di Cod. Fiscale .....

Domicilio Fiscale .....

Categorie alberghi:

4 stelle a richiesta

3 stelle a richiesta

Modalità di Pagamento:

Assegno ..... € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l.,

Inviare per posta a: CG MKT, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma

La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali

Bonifico Bancario € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l.,

Banca Popolare di Roma, Ag.10 - Roma • IBAN IT26 Y056 5003 2050 0000 0000 478

Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi del d. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati si scriva a:

◆ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 39746189 - Fax 06 45438292

Firma .....





**XVI Week-end Clinico  
su Infertilità e Contraccezione**

**Catania** 15 • 16 *Aprile* 2011  
Policlinico Universitario

**A.O.U POLICLINICO "VITTORIO EMANUELE"**

**Aula Magna Facoltà di Medicina e Chirurgia**  
*Via Santa Sofia, 78*

**Segreteria organizzativa:**

♦ **CG MKT**

Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 0639746189 - Fax. 0645438292  
E-mail: [sidr@cgmkt.it](mailto:sidr@cgmkt.it)  
[www.cgmkt.it](http://www.cgmkt.it)

**Provider**

ECM Service S.r.l.  
I.D. n° 275 dell'Albo Nazionale Provider