

# Atrofia vulvo-vaginale: dalla prospettiva della paziente alla terapia

Responsabile scientifico:  
M. Filippini

Rimini  
5 Novembre 2016

Hotel Sporting  
Viale Vespucci, 20



**SHARE**  
Shionogi Academy  
Reaching for Excellence

7 crediti ECM



# 5 Novembre

**Moderatori:** Miriam Farinelli (*San Marino*),  
Maurizio Filippini (*San Marino*)

08.30 **Registrazione**

08.45 **Presentazione del corso**

09.00 Atrofia vulvo-vaginale: dalla fisiopatologia alla diagnosi  
*Silvano Costa (Lugo di Romagna)*

09.30 Atrofia vulvo vaginale: dalla parte delle pazienti  
*Anna Pasi (Ravenna)*

10.00 Ripercussioni urologiche della deprivazione estrogenica  
*Daniele Grassi (Modena)*

10.30 Esercitazione con VHI  
*Maurizio Filippini (San Marino)*

10.45 Imparare a parlare con le donne:  
l'importanza del counselling  
*Patrizia Stefanelli (San Marino)*

11.15 **Coffee break**

11.30 I differenti approcci terapeutici:  
dalla tradizione all'innovazione  
*Tiziana Bartolotti (Lugo di Romagna)*

12.00 Dalla prospettiva della paziente alla terapia  
*Maurizio Filippini (San Marino)*

12.30 **Discussione**

12.45 **Light lunch**

13.30 **TAVOLA ROTONDA:**  
**Discussione dei casi clinici**

15.30 **Consegna dei questionari ECM**

16.00 **Chiusura dei lavori**

# Scheda d'iscrizione

Atrofia vulvo-vaginale: dalla prospettiva della paziente alla terapia  
Rimini, 5 Novembre 2016

Da inviare entro il 21 Ottobre 2016 per fax, e-mail a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 30090020 - Fax 06 30311303 - congressi@cgmkt.it

Iscrizione al Corso (i.i.)

- |  |          |
|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Medici Ginecologi | € 122,00 |
| <input type="checkbox"/> Endocrinologi     | € 122,00 |
| <input type="checkbox"/> Urologi           | € 122,00 |

La quota d'iscrizione comprende: Kit Congressuale, certificato di partecipazione, light lunch, coffee break.

Indicare:

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

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

C.F. ....

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

Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale 06775 IBAN: IT33N0306905141100000007817 BIC: BCITITMM  
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 30090020 - Fax 06 30311303

Firma .....

# Atrofia vulvo-vaginale: dalla prospettiva della paziente alla terapia

Rimini  
5 Novembre 2016

Hotel Sporting  
Viale Vespucci, 20  
47921 Rimini (RN)

## Segreteria organizzativa:

◆ **CG MKT**

Via Cassia, 1110 • 00189 Roma

Tel. 0630090020 • Fax 0630311303

E-mail: [congressi@cgmkt.it](mailto:congressi@cgmkt.it) • [www.cgmkt.it](http://www.cgmkt.it)

## Provider:

**FOR.MED. S.r.l.**

I.D. n° 4695 dell'Albo Nazionale Provider

Con il contributo non condizionante di:

