

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Tel. _____ Fax _____

Cell. _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Via (domicilio) _____

CAP _____

Città _____ Prov. _____

e-mail: _____

Ente _____

Qualifica _____

Richiesta crediti ECM: ☐ Medico chirurgo
☐ Biologo
☐ Tecnico di laboratorio

MODALITÀ DI PAGAMENTO

☐ assegno intestato a: C.A.M. Centro Analisi Monza S.p.A.
☐ bonifico bancario a favore di: C.A.M. Centro Analisi Monza S.p.A.

Banca Intesa BCI, rete BAV, Agenzia di Monza

CIN: W; ABI: 3069; CAB: 20408; c/c: 000002253867

Causale: Convegno "Le Malattie Reumatiche Sistemiche",
Cognome e Nome del Partecipante

intestazione Fattura _____

Via _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

P.I. - C.F. _____

La fattura sarà consegnata al partecipante all'arrivo al convegno.

In caso di iscrizione da parte di ASL non saranno accettati pagamenti a convegno avvenuto. Qualora l'ASL non fosse in grado di provvedere al pagamento in tempo utile, il partecipante dovrà anticipare la quota di iscrizione. Per l'esenzione dell'IVA è necessario che l'ASL invii apposita richiesta alla segreteria organizzativa.

DA INVIARE PER FAX ENTRO IL 30 MAGGIO 2006

alla Segreteria Organizzativa:

CAM Centro Analisi Monza - Via Missori 9 Monza

c. a. Cristina Grisanti - Fax 039 2397.319 - Tel. 039 2397.267
cristinagrisanti@cam-monza.com



CENTRO ANALISI MONZA



LE MALATTIE REUMATICHE SISTEMICHE

Clinica e Laboratorio

mercoledì 7 giugno 2006

Polidiagnostico CAM
viale Brianza, 21 • Monza

Relatori

Dr. Nicola Bizzaro

Direttore di Struttura Operativa dei Laboratori di Patologia Clinica degli Ospedali di Tolmezzo e Gemona del Friuli

Dr. Danilo Villalta

Responsabile U.O. Immunologia Clinica e Virologia.
A.O. Santa Maria degli Angeli di Pordenone

Dr.ssa Milvia Lotzniker

Dirigente Laboratorio Analisi A.O. di Legnano

Prof. Pierluigi Meroni

Responsabile Unità di Allergologia Immunologia Clinica e Reumatologia IRCCS Istituto Auxologico Italiano
Professore ordinario di Medicina Interna
Università di Milano

MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al convegno è limitata ad un massimo di 60 partecipanti.

La quota di iscrizione è di **€ 25,00 + IVA 20%**.

È necessario registrarsi in anticipo inviando la scheda sul retro-volantino per fax alla Segreteria Organizzativa entro il **30 maggio 2006** e allegando copia dell'avvenuto pagamento. Le iscrizioni saranno accettate in ordine di arrivo, sino ad esaurimento dei posti disponibili; si prega quindi di chiedere alla Segreteria Organizzativa la disponibilità dei posti prima di effettuare il pagamento. Non saranno accettate iscrizioni senza il relativo pagamento.

Sede del convegno:

CAM Centro Analisi Monza
viale Brianza 21, Monza - www.cam-monza.com

Segreteria Organizzativa:

CAM Centro Analisi Monza - via Missori 9, Monza
Cristina Grisanti - Tel. 039 2397.267
Fax 039 2397.319 - cristinagrisanti@cam-monza.com

LE MALATTIE REUMATICHE SISTEMICHE Clinica e Laboratorio

7 giugno 2006 ore 14:00 - 19:00

- | | |
|-------------|--|
| 14:00-15:00 | Gli anticorpi anti-nucleo e anti-antigeni nucleari specifici
<i>Dr. N. Bizzaro</i> |
| 15:00-16:00 | Le epatopatie autoimmuni: marcatori immunologici e significato clinico
<i>Dr. D. Villalta</i> |
| 16:00-16:30 | Pausa |
| 16:30-17:30 | Le patologie autoimmuni: il segnale degli autoanticorpi
<i>Dr.ssa M. Lotzniker</i> |
| 17:30-18:30 | La sindrome da anticorpi antifosfolipidi: una nuova causa di trombosi ed abortività
<i>Prof. P. Meroni</i> |
| 18:30-19:00 | Compilazione del questionario |

Convegno in fase di accreditamento presso:

Commissione ECM Ministero della Salute

(per le discipline: Patologia Clinica, Allergologia ed Immunologia Clinica, Reumatologia).
