INFORMAZIONI GENERALI:
Il convegno si terrà nel giorno 20 Dicembre 2014 presso Aula Magna (Ex Inam) via P.M. Vergara Frattamaggiore (NA).

ISCRIZIONI:
La scheda di adesione, deve essere debitamente compilata, dovrà essere inviata alla Segreteria Organizzativa (via E-mail o via Fax) entro il 05 Dicembre 2014 .
Non è prevista la quota di adesione.
Il convegno è riservato a 50 Pediatri e 20 Infermieri, Infermieri Pediatrici.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

New Events

New Events di Lucia Perri
Via Filippo Saporito,76 Aversa (Ce)
81031
Cel. 3487010478 Tel. -Fax 081-5032965
Email newevents.perri@gmail.com
http://www.agenzianewevents.it/

asl napoli2nord

SIPO Società Italiana Pediatria Ospedaliera

PEDIA3 Associazione Culturale Pediatri

PRESIDENTI:
V. Comune, R. Di Lorenzo, S. Vendemmia

Ospedale e Territorio si parlano

20 Dicembre 2014
Aula Magna (Ex Inam)
Via P.M. Vergara
Frattamaggiore (NA)

COMITATO SCIENTIFICO: R. Amoroso, A. Carpino, G. De Luca, M. Emiliano, P. Ianotta, B. Laganà, G. Sepe, D. Perri

20 Dicembre 2014

08:30 **Registrazione dei partecipanti**
08:45 **Saluti delle Autorità**

I SESSIONE

Presidenti: **R. Di Lorenzo**
Moderatori: **R. Amoroso, A. Puorto**

- 09:00 **Se e come andremo in pensione secondo le normative vigenti**
  A. D'Avino
- 09:30 **Dove va la politica sanitaria regionale**
  V. Nappo
- 10:00 Discussione

II SESSIONE

Presidenti: **G. Parisi**
Moderatori: **L. Raineri, S. Vendemmia**

- 10:30 **Acqua e Sale: gli elementi primordiali della Vita**
  C. Pecoraro
- 11:00 Discussione

- 11:30 Coffe Break

III SESSIONE

Presidenti: **A. Capristo, A. Carpino**
Moderatori: **R. Losco, A. Parlato, D. Perri**

- 12:00 **Servizi specialistici ospedalieri a supporto attività pediatrica di famiglia**
  R. Dumella
- 12:30 **Allarme Polio, Ebola TBC**
  A. Occhinegro
- 13:00 Discussione
- 13:30 Chiusura dei lavori

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome……..

Nome……

Codice fiscale……

Nato a _____il ___/___/___/

Professione_____

Via…….…….…. N……..

CAP…….....CITTA'……...

Tel…….. Cell.……Fax……..

E-mail…….

Ente di appartenenza…….……

P.IVA……

- Accludo copia del bonifico bancario di Euro……..…a favore di: NEW EVENTS di Lucia Perri c/o Banca Popolare Ancona IBAN: IT50G0530874790000000002193

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE, DEBITAMENTE COMPILATA E ACCOMPAGNATA DAL PAGAMENTO, DEVE ESSERE INVIATA TRAMITE E-MAIL O FAX

Le iscrizioni dovranno pervenire alla segreteria organizzativa entro il 05/12/2014 inviando l'apposita scheda d'iscrizione e-mail a: newevents.perri@gmail.com o tramite fax 081/5032965

Il trattamento dei dati personali viene effettuato nel rispetto di quanto stabilito dal D. Lgs.196/2003 sulla tutela dei dati personali e le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa dei corsi

Data……/……/ 2014

firma……..