

PROGRAMMA

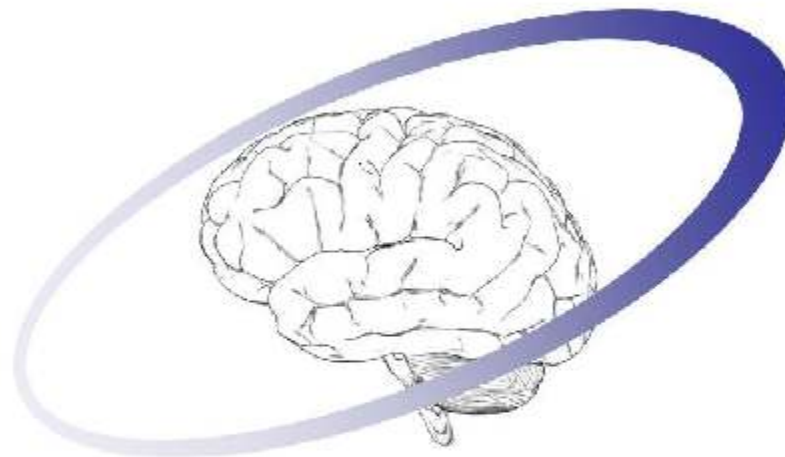
- ore 8.30 *Registrazione dei partecipanti e compilazione questionari*
- ore 8.45 Inizio dei lavori e saluto ai partecipanti
- ore 9.00 PRIMA SESSIONE
Moderatori **Maurizio Melis - Maria Giovanna Marrosu**
- Presentazione casi clinici
- Caso clinico 1: **Rosario Rossi**
Caso clinico 2: **Jessica Moeller**
Caso clinico 3: **Emanuele Marcia**
Caso clinico 4: **Davide Manca**
Caso clinico 5: **Giuseppina Mascia**
Caso clinico 6: **Stefano Sotgiu**
Caso clinico 7: **Monica Puligheddu**
Caso clinico 8: **Piernicola Marchi**
- ore 11.45 *Coffee break*
- ore 12.15 SECONDA SESSIONE:
Moderatori **Maurizio Melis - Maria Giovanna Marrosu**
- Aggiornamenti terapeutici sulla terapia Parkinson
Giovanni Cossu / Daniela Murgia
- ore 13.15 *Pausa / light lunch*
- ore 14.45 TERZA SESSIONE
Moderatori: **Franco Marrosu, Antonio Milia**
- Presentazione di casi clinici:
patologie neurodegenerative: diagnosi differenziale
e management clinico-terapeutico
Discussione sul Parkinson
- Caso clinico 9: **Paolo Solla**
Caso clinico 10: **Giulia Serra**
Caso clinico 11: **Maria Valeria Saddi**
Caso clinico 12: **Kai Paulus**
Caso clinico 13: **Emanuela Costantino**
Caso clinico 14: **Nicola Modugno**
Caso clinico 15: **Gianluca Floris**
Caso clinico 16: **Giovanni Cossu / Daniela Murgia**

- ore 17.45 Proclamazione del "Case of the year"
- ore 18.00 *Conclusioni e chiusura dei lavori*

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Dott. Giovanni Cossu
UO Neurologia AO Brotzu
giovannicossu@aob.it

Dott. Gianluca Floris
Cl. Neurologica Policlinico Monserrato
lgr.floris@tiscali.it



CLINICAL ROUND Presentazione e discussione interattiva di casi clinici di interesse neurologico

SCHEMA D'ISCRIZIONE

CLINICAL ROUND
Presentazione e discussione interattiva
di casi clinici di interesse neurologico

Dati Personali:

Cognome _____

Nome _____

Professione _____

Medico/ Specializzando _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____

C.F. _____

tel _____ fax _____

cell _____

e-mail _____

(I suoi dati personali forniti nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico ai sensi del D.LGS. del 30-06-2003, n° 196)

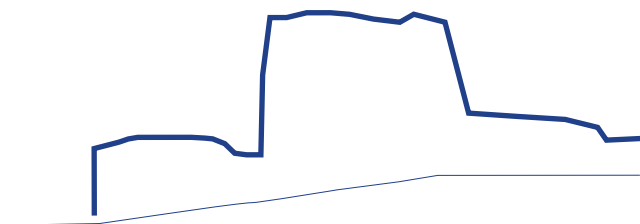
La scheda di iscrizione, debitamente compilata in ogni sua parte, dovrà pervenire via e-mail oppure via fax alla Segreteria Organizzativa

Aservice - Via Machiavelli 136, 09131 Cagliari,
Tel/Fax 070/42.939 - aservice.segreteria@virgilio.it
(orario dal lun,mar,mer,gio 9.00-13.00)

Informazioni su www.aservicestudio.it

DATA ____/____/2009

FIRMA _____



Come arrivare

Raggiungere il centro della Sardegna, al km 125 della S.S.131 "Carlo Felice"; seguire le indicazioni turistiche per il "Nuraghe Losa"; una volta raggiunta la piazzola antistante il complesso nuragico si imbecca la stradina asfaltata che in due minuti porta all'hotel.



Sede del corso Albergo Su Baione
Loc Nuraghe Losa - Abbasanta
tel. 0785/ 564 107 - fax 0785/ 564 077
Info@subaione.it - www.subaione.it

Richiesto accreditamento ECM 7859- 9024303
riservato a n° 60 Medico Chirurgo (Area Interdisciplinare)

Iscrizione gratuita
Compilare la scheda allegata e trasmetterla
alla Segreteria Organizzativa



Corso di Aggiornamento

CLINICAL ROUND

Presentazione e discussione interattiva di casi clinici di interesse neurologico

Venerdì 13 Novembre 2009
Sala Conferenze Su Baione, Abbasanta
(Loc. Nuraghe Losa)

crediti ECM richiesti



Aservice via Machiavelli 136, Cagliari
tel e fax 070/ 42.939
aservice.segreteria@virgilio.it
www.aservicestudio.it

info www.aservicestudio.it