

**CORSO  
PER REPERIRE ACCESSI VENOSI - 3 Crediti**

Si terrà il 15 Maggio dalle ore 8.30 alle ore 12.40

Durata: 4,10 ore

**Discenti:** Personale infermieristico ospedaliero e del Pronto Soccorso o della Rianimazione che svolgano compiti assistenziali e di terapia.

**Finalità:** Il corso è finalizzato al raggiungimento dell'abilità pratica a reperire l'accesso venoso periferico e centrale, fondamentale nell'attività di Pronto Soccorso per quanti si trovino ad operare in condizioni di emergenza. Il ricorso a tali accessi è infatti indispensabile quando è necessaria la somministrazione di presidi terapeutici dai quali si attendono effetti clinici immediati.

**Docenti:** GRAZIANO U.; PALADINO T.; PISCOPO A.

**Conduce:** GRAZIANO V.

**Organizzatori-referenti:** CARAMIA G.

**CORSO  
DI DERMATOLOGIA PEDIATRICA - 3 Crediti**

Si terrà il 16 Maggio dalle ore 15.00 alle ore 19.00

Durata: 4 ore

**Discenti:** Pediatri di famiglia, ospedalieri e specialisti del Pronto Soccorso e non che svolgono compiti assistenziali e di terapia.

**Finalità:** Il corso è finalizzato al raggiungimento delle conoscenze-competenze necessarie al riconoscimento di alcune patologie dermatologiche di frequente osservazione nell'ambito della attività pediatrica. Tali conoscenze sono utili per mettere in atto i primi accertamenti specialistici al fine di un completo approccio diagnostico e per l'utilizzo delle terapie più idonee.

**Docenti:** OFFIDANI A.; SIMONETTI O.; BRANDOZZI G.

**Conduce:** OFFIDANI A.

**Organizzatori-referenti:** CARAMIA G.

**CORSO DI BASE  
DI TOSSICOLOGIA D'URGENZA PEDIATRICA - 3 Crediti**

Si terrà il 16 Maggio dalle ore 8.40 alle ore 12.00

Durata: 3,20 ore

**Discenti:** Pediatri di famiglia e ospedalieri specialisti del Pronto Soccorso ma anche ed infermieri che svolgano compiti assistenziali e di terapia.

**Finalità:** Il corso è finalizzato al raggiungimento di quelle conoscenze-competenze necessarie a riconoscere tutte le patologie legate alla ingestione, inalazione o assorbimento per contatto di sostanze tossiche per il soggetto in età pediatrica, alla conoscenza degli antidoti e dei presidi terapeutici da mettere in atto. Tali conoscenze sono fondamentali nell'attività del Pediatra di famiglia, per porre in atto i primi accorgimenti diagnostico terapeutici volti a prevenire gravi complicanze, e dei pediatri del Pronto Soccorso e/o ospedalieri e/o infermieri ai quali compete proseguire nelle indagini diagnostiche e nelle terapie più opportune.

**Docenti:** VITALE A.; TOPA B.

**Conduce:** VITALE A.

**Organizzatori-referenti:** CARAMIA G.

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**

"Latitudine Zero S.r.l." - 60123 ANCONA - Via E. Toti, 1  
Tel. 071.36436 - 071.36938 - Fax 071.3589180 - Cell. 337.402342  
E-mail: latitudinezerosrl@tin.it - E-mail: ariellao@libero.it  
E-mail: info@bambinoprogettosalute.it

**SEDE CONGRESSUALE**

**Centro Congressi Hotel "La Fonte"  
Portonovo - ANCONA (Italy)**

XX° INTERNATIONAL MEETING

**BAMBINO : PROGETTO SALUTE 2003**

**CHILD : HEALTH PLAN 2003**



**NUOVE FRONTIERE  
DELLA NEONATOLOGIA  
E PEDIATRIA**  
*New Frontiers  
of Neonatology and Pediatrics*

**CORSI DI AGGIORNAMENTO - QUALIFICAZIONE**

Per: **Pediatri Ospedalieri, di Famiglia, Medici del 118, Infermieri**

**CORSO PER REPERIRE ACCESSI VENOSI**

**CORSO DI DERMATOLOGIA PEDIATRICA**

**CORSO DI BASE DI TOSSICOLOGIA D'URGENZA PEDIATRICA**

Patrocini Società Scientifiche Italiane  
Sponsored by Italian Medical Societies  
Società Italiana di Pediatria - Società Italiana di Neonatologia  
Società Italiana di Malattie Infettive Pediatriche

Gruppi di Studio:

Pediatria Ospedaliera - Medicina d'Urgenza Pediatrica - Storia della Pediatria

**15 - 16 - 17 Maggio 2003  
Ancona - Portonovo (Italy)**

Centro Congressi Hotel "La Fonte"

## INFORMAZIONI GENERALI

### PRENOTAZIONI Entro il 30-04-2003

Vanno effettuate ed inviate unitamente all'assegno per l'iscrizione a:  
"Latitudine Zero S.r.l." - 60123 ANCONA - Via E. Toti, 1  
Tel. 071.36436 - 071.36938 - Fax 071.3589180- Cell. 337.402342  
E-mail: [latitudinezerosrl@tin.it](mailto:latitudinezerosrl@tin.it) - E-mail: [ariellao@libero.it](mailto:ariellao@libero.it)

### ISCRIZIONE

#### La quota di iscrizione dà diritto a:

ammissione alle sedute scientifiche - cartella congressuale - volume atti - attestato di frequenza - colazioni di lavoro e coffe breaks - cocktail di benvenuto. Per la pubblicazione delle comunicazioni, almeno un Autore e/o co-Autore, dovrà regolarizzare anticipatamente l'iscrizione inviando la relativa quota: in caso di più comunicazioni, ognuna di queste deve avere un nuovo iscritto.

### CORSI

Per gli iscritti al Congresso € 70,00 cad. + IVA; per i non iscritti € 120,00 cad. + IVA. Iscrizioni ai Corsi successive al 30.4.2003 supplemento € 30,00. Chi, iscritto al Congresso presenta delle Comunicazioni o partecipa ai Corsi ha diritto alla cena del 14 maggio: è obbligatorio però comunicare entro il 12.5.2003 la propria presenza.

### COCKTAIL - CENA SOCIALE

Il Cocktail di benvenuto e la Cena Sociale si svolgeranno presso il "Fortino Napoleonico". Si invitano i Congressisti a prenotare in anticipo la Cena Sociale per una migliore organizzazione.

### E.C.M.

Come per il 2001 e il 2002, è in corso la richiesta al Ministero della Salute della concessione dei crediti formativi per l'E.C.M. per il Congresso e per i singoli Corsi: inviare pertanto cod. fiscale, n° telefono, cellulare, e-mail.

#### Eventi accreditati dall'ECM

Medici: Congresso: 854-48956 - **11 Crediti**; C. Tossicologia: 854-48756 - **3 Crediti**; Dermatologia: 854-48487 - **3 Crediti**

Infermieri e/o Pediatrico: Congresso: 854-48960 - **10 Crediti**; C. Accessi venosi: 854-48892 - **3 Crediti**; C. Tossicologia: 854-48767 - **3 Crediti**.

Si invita a prenotare per tempo per predisporre i badge di riconoscimento per la lettura ottica all'ingresso e all'uscita dalle aule congressuali.

### COMUNICAZIONI - DIAPOSITIVE

I testi, che unitamente alle relazioni verranno stampati sugli Atti del Congresso, dovranno pervenire entro il 30-4-2003 preferibilmente inviati tramite posta elettronica all'indirizzo: [tipmps@tin.it](mailto:tipmps@tin.it). Almeno un Autore o co-Autore di comunicazioni orali dovrà regolarizzare l'iscrizione inviando la relativa quota di partecipazione: in caso di più comunicazioni, ognuna di queste deve avere un nuovo iscritto. Telefonare ai numeri su riportati o meglio, inviare una e-mail a [caramiagn@libero.it](mailto:caramiagn@libero.it) per avere la conferma dell'accettazione e per le modalità di presentazione. Le diapositive formato 5x5 dovranno essere consegnate all'inizio della sessione.

### ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Al termine dei lavori, rispettando le norme sui "Crediti formativi", gli iscritti potranno ritirare l'Attestato di Partecipazione presso la Segreteria.

**N.B.:** Si ricorda che ai sensi degli **Artt. 45 e 46 D.P.R. 761/79** e dell'**Art. 10 D.P.R. 348/83** i partecipanti al Convegno possono richiedere alla propria U.S.L. il congedo straordinario-comando e il rimborso delle spese sostenute.

### MOSTRA TECNICO-SCIENTIFICA

Nell'ambito della manifestazione è prevista una mostra tecnico-scientifica

### CANCELLAZIONE E RIMBORSI

Per cancellazioni della Prenotazione Alberghiera e/o Iscrizioni inviate per iscritto o fax a "Latitudine Zero S.r.l.", prima del 30-3-2003 verrà rimborsato il 50% dell'importo. Nessun rimborso dopo tale data.

### INTERNET

Sul sito <http://www.bambinoprogettosalute.it> si può reperire: alcune immagini di Portonovo, gli atti degli ultimi 5 anni con alcuni filmati e il programma di quest'anno. Le parti più significative verranno registrate e saranno disponibili.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare per posta o fax entro il 30 Aprile 2003  
"Latitudine Zero S.r.l." - 60123 ANCONA - Via E. Toti, 1  
Tel. 071.36436 - 071.36938 - Fax 071.3589180 - Cell. 337.402342  
E-mail: [latitudinezerosrl@tin.it](mailto:latitudinezerosrl@tin.it) - E-mail: [ariellao@libero.it](mailto:ariellao@libero.it)

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

Via ..... Città ..... Prov. ....

Tel./Fax ..... e-mail .....

P. IVA ..... Cod. Fisc. ....

Accompagnato da .....

### ISCRIZIONI - PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

N. .... iscr. congressisti - N. .... iscr. accompagnatori

Cod. fiscale - n° telefono - cellulare - e-mail (per i crediti):

N. .... Cena sociale - N. .... camera doppia per gg. ...

N. .... camera singola per gg. .... - N. .... letto supplem.

Data arrivo ..... Partenza .....

Mezzo di trasporto .....

TOTALE € .....

Corso per Reperire Accessi Venosi: (854-48891) 3 Crediti

Corso di Dermatologia Pediatrica: (854-48487) 3 Crediti

Corso di Base di Tossicologia d'Urgenza Pediatrica: (854-48756/7) 3 Crediti

TOTALE CORSI € .....

### ASSEGNO BANCARIO NON TRASFERIBILE

Allego Assegno n. .... di € .....

Banca ..... di € .....

o Bonifico a Banca Popolare di Ancona c/c n° 10027; ABI 05308; CAB 02600

intestato a: "Latitudine Zero S.r.l." - Ancona - Via Toti, 1

Data ..... FIRMA .....

### QUOTA DI ISCRIZIONE Entro il 30-4-2003

Medici ..... € 185,00 (accomp. € 150,00) + IVA

Infermieri ..... € 150,00 + IVA

Specializzandi ..... € 120,00 + IVA (con certificato)

Oltre il 30-4-2003 supplemento € 40,00 + IVA.

In sede congressuale supplemento € 45,00 + IVA.

Cena Sociale € 60,00 + IVA (dopo il 30-4-2003 € 65,00)

### TARIFE ALBERGHI

Pernottamento e 1° colazione a persona, tasse comprese.

TARIFE ALBERGHI 3 STELLE E 4 STELLE

Camera Singola ..... da € 60,00 a € 100,00

Camera Doppia ..... da € 50,00 a € 75,00

Supplemento Doppia uso Singola ... € 25,00