

## SCHEDA DI REGISTRAZIONE



### SEDE

Sala Convegni  
Padiglione Dalla Palma, piano -1  
Ospedale di Feltre  
Via Bagnols Sur Cèzè, 1, 32032 Feltre BL

### ECM

Evento N. 252271

Obiettivo Formativo: Documentazione clinica.  
Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura.

L'evento è accreditato per Infermiere, Farmacista, Biologo, Psicologo, Tecnico Sanitario di Laboratorio Biomedico e Medico Chirurgo specialista in tutte le discipline

Crediti Ecm: 3

L'ottenimento dei crediti formativi è subordinato alla partecipazione all'intero evento ed al superamento del questionario di valutazione ecm (75% di risposte corrette).

Delphi International Srl - Provider ECM n° 1540 - si assume la responsabilità per i contenuti, la qualità e la correttezza etica di quanto verrà trattato.

Il presente evento è soggetto a deposito AIFA ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 124 del D.Lgs. 219/06.

Con il contributo non condizionante di

**Lilly** | ONCOLOGY

**Pfizer** Oncology

### ISCRIZIONI

La partecipazione è gratuita. Per iscriversi è necessario compilare l'allegata scheda di registrazione ed inviarla alla Segreteria Organizzativa, via mail o fax, entro il 29/03/2019

Iscrizione on-line su:  
[www.delphiinformazione.it](http://www.delphiinformazione.it)  
sezione Calendario ECM

Per maggiori informazioni



### PROVIDER ECM (D 1540) E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

Delphi International Srl  
Via Zucchini 79 - 44122 Ferrara  
Tel. Area congressi +39 0532 1934216  
Centralino +39 0532 595011  
Fax +39 0532 773422  
[congressi@delphiinternational.it](mailto:congressi@delphiinternational.it)  
[www.delphiinformazione.it](http://www.delphiinformazione.it)  
Certificazione UNI ISO 20121:2013 e UNI EN ISO 9001:2008



Incontri Oncologici  
Triveneto

# INTERAZIONI FARMACOLOGICHE PERICOLOSE IN ONCOLOGIA

Approccio Multidisciplinare

FELTRE, 5 APRILE 2019

con il patrocinio di



Grafica delphi International  
È stata utilizzata carta ecologica certificata

# PROGRAMMA

14.00 Registrazione Partecipanti

14.30 Introduzione: significato dell'incontro  
*D. Pastorelli*

Discussione interattiva di Casi Clinici  
*Moderatori: A. Bonso, L. Salvagno*

15.00 Utilizzo degli antidepressivi nelle pazienti con carcinoma mammario in trattamento ormonale  
*C. Falci*

15.30 Interazione tra nuovi farmaci oncologici e pazienti con aritmie cardiache  
*P. Giovanis*

16.00 Interazione tra fitoterapici ed ormonoterapia in pazienti in pazienti con carcinoma mammario  
*A. Perin*

16.30 Interazioni tra rimedi naturali e antitumorali  
*M. Coppola*

17.00 Lettura Magistrale Interazioni pericolose in oncologia: l'entità del problema  
*M. Guardascione*

17.30 Wrap up

18.00 Compilazione questionario ECM



## COORDINATORE SCIENTIFICO

**Davide Pastorelli**  
*Direttore Oncologia*  
*AULSS1 Dolomiti, Ospedale di Feltre (BL)*

## FACULTÀ

**Aldo Bonso**  
*Feltre*

**Marina Coppola**  
*Belluno*

**Cristina Falci**  
*Padova*

**Petros Giovanis**  
*Feltre (BL)*

**Michela Guardascione**  
*Aviano (PN)*

**Alessandra Perin**  
*Piove di Sacco (PD)*

**Luigi Salvagno**  
*Vittorio Veneto (TV)*



## INTERAZIONI FARMACOLOGICHE PERICOLOSE IN ONCOLOGIA

Feltre, 5 Aprile 2019

Prof.  Dr.  
Professione \_\_\_\_\_  
Disciplina \_\_\_\_\_  
Struttura Operativa \_\_\_\_\_  
N° Iscrizione Albo di Categoria \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_  
Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Essendo stato informato:

- dell'identità del titolare del trattamento dei dati
- dell'identità del Responsabile della protezione dei dati
- della misura e delle modalità con le quali il trattamento avviene
- delle finalità del trattamento cui sono destinati i dati personali acquisiti
- del diritto alla revoca del consenso

Così come indicato dalle lettere a, b, c, d, e, f, h dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 e consultabile all'indirizzo [www.delphiinternational.it/privacy-policy](http://www.delphiinternational.it/privacy-policy), con la sottoscrizione del presente modulo

ACCONSENTE  
ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

L'eventuale cancellazione della propria iscrizione potrà essere prontamente ottenuta scrivendo all'indirizzo: [unsubscribe@delphiinternational.it](mailto:unsubscribe@delphiinternational.it)

Poichè in occasione dell'evento potrebbero venire effettuate per fini didattici/informativi - anche a mezzo web - riprese fotografiche/video nelle quali il/la sottoscritto/a potrebbe comparire, AUTORIZZO sin da ora DELPHI INTERNATIONAL SRL, in qualità di proprietario delle riprese, ad utilizzare la mia immagine per i fini sopra indicati. Nel caso in cui tale materiale venga utilizzato con finalità diverse, il proprietario delle riprese dovrà formulare, al sottoscritto/a, preventiva richiesta scritta.

Autorizzo  Non Autorizzo  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

