

Incontri di Neuroradiologia a Foggia

7 Luglio - 2009



Relatori e Moderatori:

Dott. Cosma Andreula

Presidente Ass. Italiana di Neuroradiologia
Capo Dip. Radiologia e Neuroradiologia
Diagnostica e Interventistica
Casa di Cura Anthea Hospital - Bari

Dott. Silverio Balzano

Resp. Angiografia Radiodiagnostica Univ.
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Vincenzo Bertozzi

Dirigente Medico Radiodiagnostica II
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Domenico Ciampanelli

Dirigente Medico Neurologia
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott.ssa Paola D'Aprile

Resp. U.O. Neuroradiologia
Ospedale "S. Paolo" - Bari

Dott. Gianpaolo Grilli

Dirigente Radiodiagnostica II
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Prof. Luca Macarini

Dirigente Radiodiagnostica Univ.
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Gaetano Merlicco

Dirigente Neurochirurgia
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Sergio Modoni

Dirigente Medicina Nucleare
"Ospedali Riuniti" - Foggia

TSRM Francesco Paolo Morcaldi

Radiodiagnostica II
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Ciro Mundi

Dirigente Neurologia
"Ospedali Riuniti" - Foggia

TSRM Antonio Pennisi

Radiodiagnostica II
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Francesco Perfetto

Dirigente Medico Radiodiagnostica II
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Michele Rinaldi

Dirigente Medico Medicina Nucleare
"Ospedali Riuniti" - Foggia

TSRM Salvatore Riontino

Radiodiagnostica II
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Dott. Tommaso Scarabino

Resp. U.O. Neuroradiologia
Presidio Ospedaliero - Andria

Prof. Luigi Specchio

Dirigente Neurologia Universitaria
"Ospedali Riuniti" - Foggia

Scheda di Iscrizione

Incontri di Neuroradiologia a Foggia

7 Luglio - 2009

Per ottenere i crediti E.C.M. è indispensabile compilare in modo leggibile tutte le voci della scheda di adesione (è possibile iscriversi anche on-line sul sito www.atenaeventi.com)

Nome _____

Cognome _____

C.F. _____

Professione _____

Disciplina _____

Nato/a a _____

nel giorno _____

Residente in via _____

_____ N° _____

Cap _____ Città _____

Provincia _____

Tel. _____

E-mail _____

Acconsento al trattamento dei dati personali, che saranno trattati nel pieno rispetto delle disposizioni del D.Lgs.196/2003, per le finalità inerenti alla gestione dell'evento Ecm e per l'invio di informazioni relative agli eventi in programma.

Data _____

Firma _____