

**info**

Responsabile SCIENTIFICO  
Antonio CRISTAUDO

Comitato SCIENTIFICO

Antonio CRISTAUDO  
Francesco CUSANO  
Ornella DE PITÀ  
Massimo DONINI

**EVENTI**

**SALERNO**

**19 Gennaio 2019**

ECM: n. 3934-246165 - crediti n. 7

**SEDE**

Grand Hotel Salerno

Lungomare Clemente Tafuri, 1  
84127 - Salerno (SA)

**VENEZIA**

**29 Settembre 2018**

ECM: n. 3934-234865 - crediti n. 7

**ROMA**

**12 Gennaio 2019**

ECM: n. 3934-245921 - crediti n. 7

PROVIDER ECM: A.D.O.I. n. 3934

ASSOCIAZIONE DERMATOLOGI - VENEREOLOGI OSPEDALIERI  
ITALIANI E DELLA SANITÀ PUBBLICA

**EVENTI ECM:**

Eventi accreditati presso il Ministero della Salute per:  
MEDICO CHIRURGO  
per le seguenti discipline:

Dermatologia e Venerologia; Chirurgia generale;

Ginecologia e Ostetricia; Igiene degli alimenti e della  
nutrizione; Medicina interna, Medicina generale (medici  
di famiglia); Pediatria; Pediatria (Pediatri di libera scelta);  
Scienza dell'alimentazione e dietetica

PSICOLOGO

INFERMIERE

FARMACISTA

per le seguenti discipline:

Farmacia ospedaliera; Farmacia territoriale

Per l'attribuzione dei crediti è necessario seguire almeno

il 90% dell'attività formativa, compilare la modulistica ECM

ed il questionario di apprendimento rispondendo correttamente

ad almeno il 75% dei quesiti proposti, aver firmato il registro

delle presenze con l'apposizione dell'orario di ingresso e di uscita.

**MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE:**

L'iscrizione è gratuita.

Per poter partecipare all'evento è necessario

compilare la scheda di iscrizione pubblicata

su [www.adoi.it](http://www.adoi.it) e [www.italymeeting.it](http://www.italymeeting.it) ed inviarla

alla Segreteria Organizzativa Italymeeting srl.

con il supporto non condizionato di

**SANOFI GENZYME**

Segreteria Organizzativa



**ITALYMEETING**  
SRL

**SORRENTO**  
Via Parasano, 6/b  
80067 Sorrento (NA)

+39 081 8754606

+39 081 8073525

+39 081 8071930



+39 3382201226



[www.italymeeting.it](http://www.italymeeting.it)



[info@italymeeting.it](mailto:info@italymeeting.it)

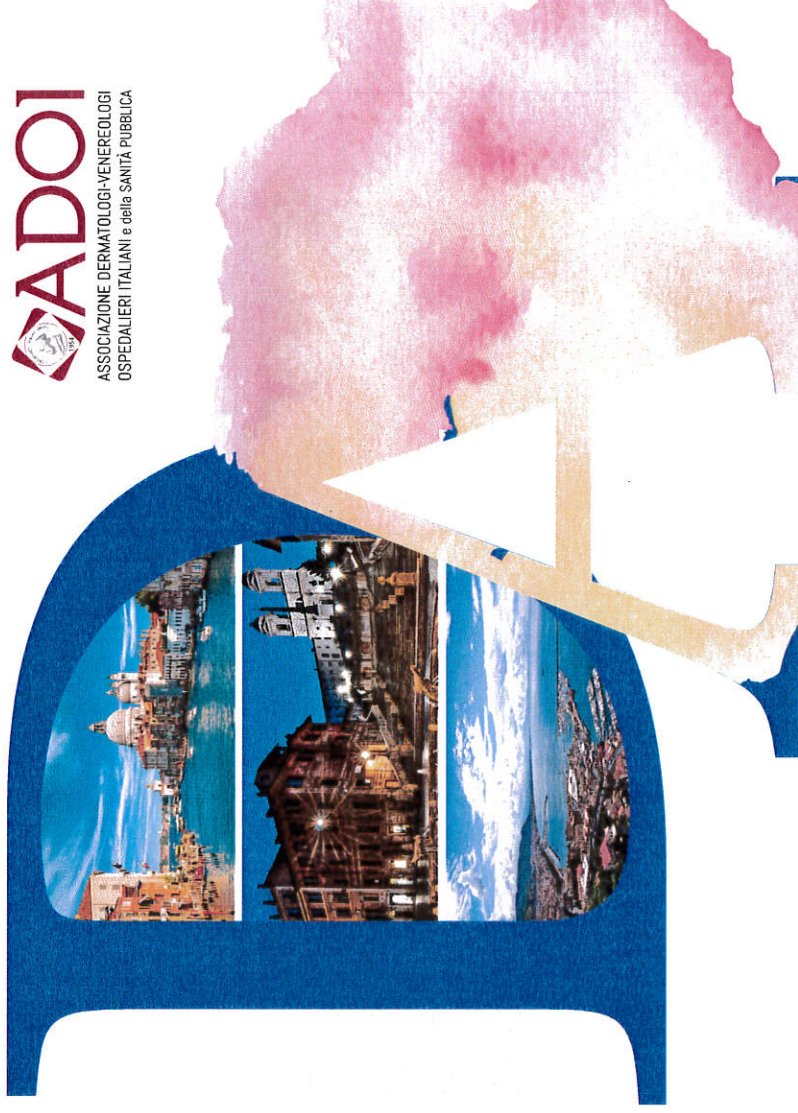
**SALERNO**

**19 Gennaio 2019**

Grand Hotel Salerno

# DERMATITE ATOPICA dell' ADULTO

**ADOI**  
ASSOCIAZIONE DERMATOLOGI-VENEREOLOGI  
OSPEDALIERI ITALIANI e della SANITÀ PUBBLICA



# DERMATITE ATOPICA dell'ADULTO

SALERNO

19 Gennaio 2019



## programma

8.30 Registrazione dei partecipanti

9.00 Benvenuto

Antonio Cristaudo, Francesco Cusano

Moderatori: Anna Balato, Carlo Marino

9.15 La Dermatite Atopica inside-out

Serena Lembo, Cristiana Stellato

Moderatori: Mario Delfino, Raffaele Mozzillo, Giancarlo Valenti

9.45 La Dermatite Atopica dell'adulto: dimensione del problema  
Vito Ingordo

10.00 La Dermatite Atopica dell'adulto:  
una diagnosi sempre agevole?  
Cataldo Patruno

10.15 La Dermatite Atopica dell'adulto: impatto delle forme  
moderate e severe sulla QoL  
Giulia Calabrese, Giuseppe Argenziano

10.30 Discussione

Moderatori: Vincenzo Claudio Battarra, Bruno Brunetti, Roberto Cozzi

11.00 La Dermatite Atopica: impiego e limiti delle terapie tradizionali  
Maddalena Napolitano

11.30 La Dermatite Atopica: le terapie innovative  
Giovanna Malara, Gabriella Fabbrocini

12.30 Lunch session: lavori a piccoli gruppi  
Paola Colasanti, Francesca Gaudiello, Luigi Ligrone,  
Maddalena Napolitano, Angelo Piccirillo, Daniela Postiglione,  
Eugenio Provenzano, Francesca Romano

Moderatori: Antonio Cristaudo, Francesco Cusano

15.00 Progetto Road  
Antonio Cristaudo

Chiusura ed ECM

# DERMATITE ATOPICA dell'ADULTO



SI DESIDERA PARTECIPARE A:

VENEZIA, 29 Settembre 2018

ROMA, 12 Gennaio 2019

SALERNO, 19 Gennaio 2019

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si richiedono i crediti ECM SI  NO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

ORDINE \_\_\_\_\_ CITTÀ DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_ NUMERO DI ISCRIZIONE: \_\_\_\_\_

Ruolo PARTECIPANTE LIBERO PROFESSIONISTA DIPENDENTE CONVENZIONATO PRIVO DI OCCUPAZIONE

Professione \_\_\_\_\_

Disciplina \_\_\_\_\_

Sede di lavoro \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Tel. lavoro \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

## MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

L'iscrizione è riservata agli iscritti. Si chiede cortesemente di compilare la scheda di iscrizione pubblicata su [www.adoi.it](http://www.adoi.it) e [www.italymeeting.it](http://www.italymeeting.it) ed inviarla alla segreteria organizzativa Italymeeting srl - [info@italymeeting.it](mailto:info@italymeeting.it) - fax +39 081 8071930

Preso visione dell'Informativa sul Trattamento dei Dati all'indirizzo sotto indicato, autorizzo il trattamento dei dati personali in base all'art. 13 e 14 del Regolamento Europeo sulla Privacy 2016/679, sino a revoca scritta da parte mia, ad opera della ITALYMEETING srl, con sede in Sorrento alla Via Parsano, 6/b e Spoleto in Via S. Agata, 8, nei limiti di detta legge. Rimane fermo che tale consenso è condizionato al rispetto della vigente normativa. L'informativa completa è disponibile sul sito [www.italymeeting.it/privacy.pdf](http://www.italymeeting.it/privacy.pdf)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo l'invio di informazioni relative ad altri eventi o iniziative di potenziale interesse. SI  NO