

## Sede

Centro Congressi Grand Hotel Bristol – C.so Umberto I, 73 - 28838 Stresa (VB)

## Ammissione e partecipazione

La partecipazione al Convegno è a numero chiuso ed è limitata a 60 discenti. La segreteria confermerà la partecipazione al convegno contestualmente al ricevimento delle richieste e fino ad esaurimento dei posti disponibili. I pagamenti dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione. Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati, si riterranno decadute le richieste fatte.

## Quota di partecipazione

Iscrizione al Corso per personale sanitario\* € 120,00 (+ Iva al 22%)  
Quota hotel 1 notte \*\* € 175,00 (+ Iva al 10%)

Le quote includono:

\* la partecipazione ai lavori, il materiale didattico, l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, il coffee break ed il lunch del giorno 4 ottobre.

\*\* Il soggiorno in camera singola con arrivo il 3 ottobre e partenza il 4 ottobre e 1 cena. Si precisa che il costo indicato non include la tassa di soggiorno da pagare in loco direttamente in hotel.

## Annullamento iscrizione e rimborsi

L'annullamento della partecipazione deve essere comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il 10 settembre 2019 (farà fede il timbro postale). In tale caso sarà riconosciuto un rimborso pari al 30% della quota versata. Per disdette inviate oltre tale data o con modalità diverse, non sarà effettuato alcun rimborso. I rimborsi saranno effettuati entro 30 giorni dalla fine del Convegno.

## ECM

Il Convegno sarà accreditato dalla Commissione Nazionale per la Formazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute per la professione di Infermiere, Fisioterapista e Tecnico di neurofisiopatologia.



## CORSO di Polisonnografia e Disturbi del Sonno nel Bambino

Stresa (VB)  
4 ottobre 2019

Centro Congressi Grand Hotel Bristol

## Il Corso per Tecnici di neurofisiopatologia e personale sanitario

Programma

Segreteria Organizzativa e Provider ECM

**center**  
comunicazione  
e congressi

Albo Naz. AGENAS n.726

Via G. Quagliariello, 27 • 80131 Napoli • ph 081.19578490 • fax 081.19578071  
info@centercongressi.com • www.centercongressi.it

con il patrocinio di



Società  
Italiana di  
Pediatria

**ti**  
Tavolo  
Tecnico  
Intersocietario  
Prevenzione, Salute e Sicurezza per il Paziente OSAS



**SIMRI**  
Società Italiana per lo studio dei  
respiratori infantili



**SIMSO**  
SOCIETÀ ITALIANA MEDICINA DEL SONNO ODONTOIATRICA



**S.I.O.P.**  
Società Italiana di Otorinolaringologia Pediatrica

**AIPAS**  
Associazione Italiana Pazienti  
con Apnee del Sonno / ONLUS  
www.silcappnea-online.it





## CORSO di Polisonnografia e Disturbi del Sonno nel Bambino

Stresa (VB)  
4 ottobre 2019

### Faculty

Daniele Bizzozero, Milano  
Lidia Broglio, Roma  
Luigia Maria Brunetti, Bari  
Valeria Caldarelli, Reggio Emilia  
Alessandra Corrias, Varese  
Renato Cutrera, Roma  
Rosalba Fazio, Torino  
Luigi Ferini Strambi, Milano  
Massimo Godio, Veruno  
Anna Lo Bue, Palermo  
Cristina Martinelli, Milano  
Giovanni Masso, Varese  
Elisa Morrone, Veruno  
Silvia Noce, Torino  
Luana Nosetti, Varese  
Cristina Orsatti, Arona  
Paola Pierini, Varese  
Fabio Rossato, Veruno  
Margherita Sepe, Varese  
Alessandro Vigo, Torino  
Marco Zaffanello, Verona  
Marco Zucconi, Milano

### PROGRAMMA

Sala OLEANDRO

- 9.00 Introduzione al Corso  
R. Cutrera, L. Ferini Strambi, L. Nosetti  
**Sonno e bambini** • Moderatori: L. Broglio, L.M. Brunetti
- 9.20 I Disturbi del sonno in età pediatrica  
M. Zucconi
- 9.40 I Disturbi respiratori nel sonno nel bambino  
L. Nosetti
- 10.00 Approccio ai bambini con disturbi del sonno  
A. Lo Bue
- 10.20 Approccio al neonato-lattante con disturbi del sonno  
A. Corrias, M. Sepe
- 10.40 Discussione
- 11.00 **Coffee Break**
- Il laboratorio del sonno** • Moderatori: A. Lo Bue, M. Zucconi
- 11.20 Organizzare un laboratorio del sonno a misura di bambino  
D. Bizzozero
- 11.40 Approccio ai genitori  
C. Orsatti, P. Pierini
- 12.00 Questionari personalizzati  
E. Morrone
- 12.20 Aspetti organizzativi e legislativi  
L. Broglio
- 12.40 Tecniche per l'uso della Ventilazione non invasiva nel bambino  
V. Caldarelli
- 13.00 Discussione
- 13.30 **Lunch**
- Strumentazione e bambini** • Moderatori: A. Vigo, M. Zaffanello
- 14.30 Tecniche di montaggio personalizzate al bambino (Polisonnografia)  
C. Martinelli, G. Masso
- 15.30 Tecniche di montaggio personalizzate al bambino (Poligrafia)  
M. Godio
- 16.30 Tecniche di montaggio personalizzate al neonato/ lattante  
(Monitoraggio cardio-respiratori)  
R. Fazio, S. Noce
- 17.00 Trucchi del mestiere: come risolvere i problemi insorti durante la registrazione  
D. Bizzozero, F. Rossato
- 17.30 Compilazione ECM e Chiusura del Corso



# CORSO DI POLISONNOGRA A E DISTURBI DEL SONNO NEL BAMBINO

Stresa-VB (Lago Maggiore), 4 Ottobre 2019

Tit \_\_\_\_\_ Professione \* \_\_\_\_\_ Area Specialistica \* \_\_\_\_\_

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

Indirizzo(1) \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel.\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \* \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \* \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_

Istituzione di Appartenenza (2) \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

\* Dati indispensabili per l'attribuzione dei crediti ECM. In mancanza di tali dati, per l'impossibilità di trasmissione al ministero della salute, i crediti ECM non potranno essere attribuiti.

**Iscrizione al Corso per personale sanitario .....** Euro 120,00+IVA al 22%  
**Quota hotel 1 notte \*\* .....** Euro 175,00+IVA al 10%  
**TOTALE .....** Euro \_\_\_\_\_

Data di arrivo \_\_\_\_\_ Data di partenza \_\_\_\_\_ Totale notti \_\_\_\_\_ Camera Singola  (camere doppie su richiesta)

## Le quote includono, oltre alla partecipazione ai lavori ed al materiale didattico, anche:

\* l'attestato di partecipazione, la certificazione ECM, il coffee break ed il lunch del 4/10.

\*\* il soggiorno in camera singola con arrivo il 3 ottobre e partenza il 4 ottobre e 1 cena.

Si precisa che i costi relativi alle prenotazioni alberghiere non includono la tassa di soggiorno da pagare in loco in hotel.

La partecipazione al Convegno è a numero chiuso ed è limitata a 100 medici pediatri. La segreteria confermerà la partecipazione al convegno contestualmente al ricevimento delle richieste e fino ad esaurimento dei posti disponibili.

**I pagamenti della quota d'iscrizione e della prenotazione alberghiera dovranno essere effettuati entro 10 giorni dalla comunicazione di ammissione al Corso. Si precisa che se il pagamento non dovesse avvenire nei termini indicati si riterrà decaduta la richiesta di partecipazione.**

La sistemazione alberghiera non potrà essere garantita dopo il 31 Agosto 2019. **Il costo del soggiorno dovrà essere prepagato alla Center Comunicazione e Congressi srl per l'intero periodo prenotato. La prenotazione alberghiera è vincolante e non sono previsti rimborsi sia per arrivi ritardati che per partenze anticipate. La camera potrà essere considerata confermata solo dopo il pagamento dell'intero importo del soggiorno.** Per eventuali richieste di soggiorno successive al 31 Agosto 2019, compatibilmente con la disponibilità, il pagamento dovrà essere effettuato esclusivamente con carta di credito e l'addebito dell'importo dell'intero soggiorno sarà dovuto contestualmente alla richiesta di prenotazione. In questo caso, con l'annullamento della prenotazione, non sarà previsto alcun rimborso.

## Metodi di Pagamento

a) Carta di credito: American Express , MasterCard , Visa

Autorizzo la Center Comunicazione e Congressi srl ad addebitare la somma di Euro \_\_\_\_\_

sulla carta di credito n. I \*Codice CV2 I I I I

scadente il \_\_\_\_\_ intestata a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

\* **Carta Visa:** il codice di sicurezza (CV2) si trova sul retro della carta dove si appone la firma ed è composto da 3 cifre.

Per l'**American Express** è necessario indicare l'indirizzo dove viene recapitato l'estratto conto mensile.

**b) Bonifico bancario** (al netto delle spese) in favore della Center Comunicazione e Congressi srl, c/o Unicredit-Napoli Scarlatti, Codice IBAN: IT 29 P 02008 03450 000101896382. Si prega di inviare copia del bonifico alla Segreteria Organizzativa unitamente a questo modulo.

## Dati fiscali per l'intestazione della fattura

Intestare a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Cod. Fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_ SDI \_\_\_\_\_

## Politiche di Cancellazione

L'annullamento dell'iscrizione e della prenotazione alberghiera, comunicato con lettera raccomandata entro e non oltre il **10 ottobre** (farà fede il timbro postale), dà diritto al rimborso del 40% delle quote versate. Per disdette inviate **dal 20 al 30 ottobre** si avrà diritto al rimborso del 20% delle quote versate. Dal **31 ottobre** si è in penale al 100%. I rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla fine del Convegno.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/03 e successive modifiche ed integrazioni, il sottoscritto, in relazione a quanto previsto dal punto 3.2 del vigente codice deontologico di Farmindustria, dà il proprio consenso a trasmettere al Comitato di controllo i propri dati.

I dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati Personali n. 679/2016, noto anche come GDPR. L'informativa completa è visibile sul nostro sito: [www.centercongressi.com/privacy](http://www.centercongressi.com/privacy)

Firma \_\_\_\_\_

Da inviare alla Center Comunicazione e Congressi s.r.l. (via fax 081 19578071 o via E-mail: info@centercongressi.com)