



# RADUNO ANNUALE DEL GRUPPO REGIONALE SIRM LIGURIA 2019



**Genova, 14 Dicembre**

Sala conferenze DIMI. Viale Benedetto XV 10

## PROGRAMMA

08.00 Apertura del convegno

08.10 Apertura del Seggio per il rinnovo del Comitato Direttivo del Gruppo Regionale Liguria della SIRM

08.20 La sconvolgente verità di alcune anomalie anatomiche

*Carlo Martinoli*

08.50 Viaggio tra gli spazi e le fasce del collo moderatore e discussant:

*Giuseppe Cittadini*

- Anatomia normale
- Rinofaringe
- Orofaringe e Laringofaringe

*Riccardo Picasso  
Anna Cotrone  
Cristina Conforti*

10.50 Incontri Interaziendali di Radiologia del Collo: kick-off

*Carlo Martinoli*

11.00 COFFEE BREAK

11.15 Imaging cardiaco: linee guida ...e altro

*Sara Seitun*

12.00 Spazio Sindacale e Societario

*Ilan Rosenberg  
Nicoletta Gandolfo*

12.15 *Premio Liguria - Casi di radiologia da risolvere: banali, niente male, difficili.... (quasi) impossibili!*

*Lorenzo Derchi*

13.00 Risultati elezione per il rinnovo del Comitato Direttivo del Gruppo Regionale Liguria della SIRM e Chiusura del Corso

*Carlo Martinoli*

- La partecipazione all'evento prevede l'assegnazione di 4 crediti ECM per un massimo di 100 partecipanti. Sarà rilasciato un attestato di partecipazione
- L'evento è gratuito
- E' possibile iscriversi inviando la scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa (Sig.ra Daniela Baroni) entro il 10 Dicembre 2019 ([daniela.baroni@hsanmartino.it](mailto:daniela.baroni@hsanmartino.it); fax: 010 5556620).



# RADUNO ANNUALE DEL GRUPPO REGIONALE SIRM LIGURIA 2019



**Genova, 14 Dicembre**

Sala conferenze DIMI. Viale Benedetto XV 10

## SCHEDA di ISCRIZIONE

NOME .....

COGNOME .....

LUOGO di NASCITA .....

DATA di NASCITA .....

CODICE FISCALE .....

ENTE DI APPARTENENZA .....

INDIRIZZO .....

CAP ..... CITTÀ .....

TEL .....

EMAIL .....

- La partecipazione ai lavori è riservata a n. 100 medici con specializzazione in Radiodiagnostica. Si prega di confermare la propria adesione inviando questa scheda di iscrizione alla Segreteria Organizzativa (Sig.ra Daniela Baroni) entro il 10 Dicembre 2019 ([daniela.baroni@hsanmartino.it](mailto:daniela.baroni@hsanmartino.it); fax: 010 5556620).
- Autorizzo ad utilizzare i dati inseriti nel presente modulo per quanto connesso agli adempimenti previsti dalla normativa ECM nel rispetto del Regolamento Europeo 679/2016.

DATA ..... FIRMA .....