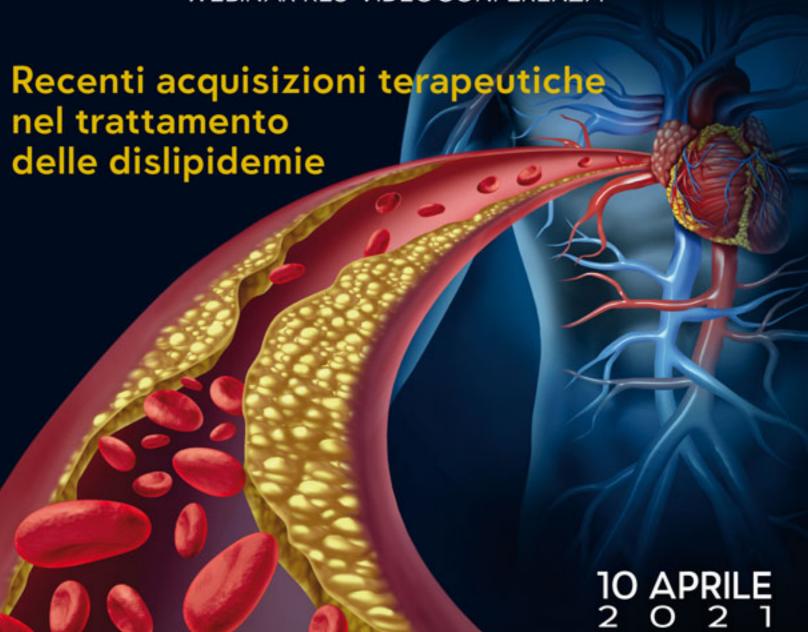
CONVEGNO ECM

WEBINAR RES-VIDEOCONFERENZA



PROGRAMMA

| ore 10.00 | Apertura del Convegno Salvatore Lenti |
|-----------|--|
| ore 10.10 | Introduzione ai lavori e obiettivi |
| ore 10.20 | l target e le raccomandazioni terapeutiche secondo le nuove linee guida ESC/EAS 2019 Cinzia Vespucci |
| ore 11.20 | Dalla ricerca alla pratica clinica: nuovi paradigmi terapeutici nel trattamento delle dislipidemie Salvatore Lenti |
| ore 12.20 | Discussione |
| ore 12.40 | Conclusioni e chiusura |
| | |

Questionario ECM online

FACULTY

SALVATORE LENTI

Direttore UOC Medicina Interna Amiata Senese Ospedale Abbadia San Salvatore (SI)

CINZIA VESPUCCI

Dirigente Medico UOC Medicina Interna Amiata Senese Ospedale Abbadia San Salvatore (SI)

INFORMAZIONI GENERALI

ISCRIZIONE

Iscrizione a numero chiuso.
Si prega di inviare la scheda di iscrizione a:
iscrizioni@etruscaconventions.com
entro il 31 Marzo 2021

ECM

Evento n. 313929

Crediti assegnati n. 2 per Medico Chirurgo
(gastroenterologia, geriatria, malattie metaboliche e diabetologia, medicina generale (medici di famiglia)
medicina interna, neurologia, nefrologia, cardiologia)

ASSISTENZA DEDICATA AL WEBINAR

In caso di necessità potete contattarci allo 075.8089485.

Per tutta la durata dell'evento sarà attivo un recapito cellulare

che vi sarà comunicato via mail insieme al link di accesso al Convegno.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM 810



ETRUSCA CONVENTIONS .

Via Bonciario 6/8 - O6123 Perugia - tel. e fax 075.8089485 info@etruscaconventions.com - www.etruscaconventions.com

Con il contributo non condizionante di



SCHEDA ISCRIZIONE

CONVEGNO ECM WEBINAR RES-VIDEOCONFERENZA

Recenti acquisizioni terapeutiche nel trattamento delle dislipidemie 10 Aprile 2021

Si prega di compilare la scheda in ogni sua parte e rispedirla a Etrusca Conventions tramite fax 075.8089485 o tramite e-mail: iscrizioni@etruscaconventions.com entro il 31 Marzo 2021

- tutti i campi sono obbligatori -

| Cognome | |
|--|--|
| Nome | |
| Città | Prov |
| Cell | |
| E-mail | |
| Codice Fiscale | |
| Qualifica professionale | |
| | riatria 🗖 Malattie metaboliche e diabetologia urologia 🗖 Nefrologia 🗖 Cardiologia |
| ☐ Non desidero credito ECM p | per Medico Chirurgo |
| Ai sensi del. D. Lgs. 196/2003, in qualità di comunicazioni inerenti l'organizzazione di co | interessato, presta il proprio consenso al fine di ricevere successive envegni |
| □ Dò il consenso □ Nego il consenso | |
| Data | Firma |