

UPDATE IN ORL PEDIATRICA

21 OTTOBRE 2017

SALA CONFERENZE OSPEDALE DI SASSUOLO S.p.A.



Chairman **Paolo Gambelli** e **Claudio Chiossi**

- 9:00 Ipoacusia in epoca preverbale, quali conseguenze sullo sviluppo del linguaggio. **Elisabetta Genovese**
9:30 Lo screening audiologico neonatale ed il pediatra\neonatologo. **Maria Federica Roversi**
10:00 La diagnostica audiologica nel periodo preverbale. **Silvia Palma**
10:30 Le indicazioni alla protesizzazione acustica\impianto cocleare. **Maria Consolazione Guarnaccia**
11:00 Discussione e coffee break
11:30 La vertigine in età pediatrica. **Daniele Monzani**
12:00 Diagnostica otologica nella patologia dell'orecchio medio. **Domenico Villari**
12:30 Adenotonsillectomia oggi: indicazioni e limiti. **Massimo Zanni**
13:30 Discussione e chiusura

Faculty:

Paolo Gambelli, Direttore U.O. Otorinolaringoiatria Ospedale di Sassuolo S.p.A.

Claudio Chiossi, Dirigente Medico U.O. Pediatria Ospedale di Sassuolo S.p.A.

Elisabetta Genovese, Audiologia Struttura complessa di Otorinolaringoiatria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

Maria Federica Roversi, Dipartimento Integrato Materno-Infantile, Terapia Intensiva Neonatale, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico, Modena

Silvia Palma, Screening Audiologico Neonatale, U.O. Cure Primarie ASL Modena

Maria Consolazione Guarnaccia, Struttura complessa di Otorinolaringoiatria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

Daniele Monzani, Struttura complessa di Otorinolaringoiatria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

Domenico Villari, Struttura complessa di Otorinolaringoiatria, Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico di Modena

Massimo Zanni, Dirigente Medico U.O. Otorinolaringoiatria Ospedale di Sassuolo S.p.A.

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

Servizio Formazione Ospedale di Sassuolo S.p.A.

tel 0536846760 fax 0536846618 mail formazione@ospedalesassuolo.it

È stato richiesto l'accreditamento ECM.

La partecipazione al corso è gratuita.

Iscrizione obbligatoria inviando la scheda di iscrizione alla segreteria organizzativa.

Scheda di iscrizione:

Cognome Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

C.F.: _____

Residenza: _____

Tel.: _____ E-mail: _____

Qualifica: _____ Specialità: _____

Ente di appartenenza: _____

Esprimo il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità consentite dalla legge 675/96.

Data: _____ Firma: _____