

# Eterologa 5.0: dove stiamo andando

Presidenti del Congresso:  
E. Coccia, F. Petraglia

## Firenze

**29** Novembre **2019**

GRAND HOTEL BAGLIONI  
*Piazza dell'Unità Italiana, 6*

4.2 crediti ECM

08:30 **Registrazione dei partecipanti**

**1ª SESSIONE**

- 09:00 **Il Registro italiano e follow-up dei bambini nati**
- 09:20 **Dal documento della conferenza Regioni al recepimento dell'allegato III**
- 09:40 **Esperienza toscana**
- 10:00 **Esperienza Friuli Venezia Giulia**
- 10:20 **Esperienza della Lombardia**
- 10:40 **Esperienza di un centro privato**
- 11:00 **Discussione**

11:15 **Coffee break**

**2ª SESSIONE**

- 11:30 **Banche e CNT (Centro Nazionale Trapianti) alla luce delle normative europee**
- 11:50 **Aspetti giuridici**
- 12:10 **Tavola Rotonda**  
**Dove siamo e quale futuro le società della Riproduzione Umana**
- 13:00 **Light lunch**

**3ª SESSIONE**

- 14:30 **La stimolazione nella PMA (Procreazione Medicalmente Assistita) eterologa maschile**
- 14:50 **Banche: esperienze a confronto**
- 15:10 **Two lab, two countries: il laboratorio**
- 15:30 **Sperm to blastocyst il laboratorio**
- 15:50 **L'ovodonazione e la donna in salute**
- 16:10 **Dona e preserva per te (risultati di una survey)**
- 16:30 **Aspetti gestionali**
- 16:50 **Take-home messages e raccomandazioni operative**
- 17:20 **Chiusura del Congresso e consegna questionari ECM**

**SCHEDA D'ISCRIZIONE**

Da inviare entro il 15 Novembre 2019 per fax, e-mail a: ♦ **CG MKT** - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - congressi@cgmkt.it

**Iscrizione (quote IVA inclusa al 22%)**

- Medici € 122,00  
 Biologi, Specializzandi, Ostetriche € 66,00

Il Congresso ha ottenuto 4.2 crediti ECM; è a numero chiuso e prevede una partecipazione massima di 50 iscritti.

Indicare:

Nome ..... Cognome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

C.F. .... Tel. .... Fax .....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

Tel. .... E-mail .....

Per il rilascio della fattura elettronica indicare:

Ragione sociale .....

Via .....

Cap. .... Città .....

Tel. .... E-mail .....

N. Partita IVA ..... C.F. ....

Cod. univoco ..... PEC .....

**Modalità di Pagamento:**

- Assegno ..... € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l - Inviare per posta a: CG MKT S.r.l, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma.  
La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali.

- Bonifico Bancario € .....

Intestato a:

Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale 06775 IBAN: IT33N0306905141100000007817 BIC: BCITITMM

Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice privacy"), dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 (il "Regolamento privacy"), del Provvedimento n. 229 del 2014 del Garante della Protezione dei Dati Personali, nonché della Raccomandazione n. 2 del 2001 adottata ai sensi dell'art. 29 della Direttiva n. 95/46/CE, si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione dei propri dati si scriva a: ♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - info@cgmkt.it. Ulteriori informazioni in merito alla normativa può vederle sul sito [www.cgmkt.it](http://www.cgmkt.it)

Firma .....

# Eterologa 5.0: dove stiamo andando

**Firenze**  
**29** Novembre **2019**

**GRAND HOTEL BAGLIONI**  
*Piazza dell'Unità Italiana, 6*  
*50123 Firenze (FI), Italia*

**Segreteria organizzativa:**

◆ **CG MKT** • Via Cassia, 1110 • 00189 Roma  
Tel. 0630090020 • Fax 0630360133  
E-mail: congressi@cgmk.it • www.cgmk.it



**Provider:**

**FOR.MED. S.r.l.**  
I.D. n° 4695  
dell'Albo Nazionale Provider

**Obiettivi dell'evento:** LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE.