

Obiettivi del corso:

Acquisire conoscenze teorico-pratiche nell'interpretazione dei preparati citologici da agoaspirazione mammaria, allestiti secondo la metodica dello strato sottile.

Partecipanti:

Medici Patologi e Citologi, Tecnici di Laboratorio Bio-Medico, Biologi.

Responsabile corso:

Chiara **CASADIO**

Direttore Unità di Citologia Diagnostica

Relatore esterno:

Loredana **ALASIO**

Tecnico di Laboratorio Bio-Medico, CT(IAC), CFIAC

Relatore interno:

Laura **CHIAPPARINI**

Tecnico di Laboratorio Bio-Medico, CT(IAC)

Tutors:

Enrica **BRESAOLA**

Tecnico di Laboratorio Bio-Medico, CT(IAC), CMIAC

Chiara **SCACCHI**

Tecnico di Laboratorio Bio-Medico, CT(QUATE)

**Il corso è limitato a 24 partecipanti.
Pre-iscrizione necessaria.**

SEDE DEL CONVEGNO

Istituto Europeo di Oncologia - Aula 3
Via Ripamonti, 435 - 20141 Milano
E-mail: eventi@ieo.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

CQ Travel srl - Via Pagliano, 3 - 20149 Milano
Tel +39.02.4804951 - Fax +39.02.43911650
E-mail: eventi@ieo.it

www.ieo.it



IEO
Istituto Europeo di Oncologia

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico
Via Ripamonti 435 - 20141 Milano
www.ieo.it

CREDITI ECM IN RICHIESTA



**CITOLOGIA MAMMARIA
IN FASE LIQUIDA**
Corso teorico-pratico

24 ottobre 2009



Programma

- 8.30-9.00 **REGISTRAZIONE**
- 9.00-9.05 **INTRODUZIONE**
Chiara CASADIO
- 9.05-10.00 **"LA CITOLOGIA MAMMARIA IN FASE LIQUIDA"**
Laura CHIAPPARINI, Loredana ALASIO
- 10.00-10.30 **"LE NEOFORMAZIONI MAMMARIE BENIGNE:
C2 – C3"**
1° parte
Laura CHIAPPARINI
- 10.30-10.45 **COFFEE BREAK**
- 10.45-11.15 **"LE NEOFORMAZIONI MAMMARIE BENIGNE:
C2 – C3"**
2° parte
Laura CHIAPPARINI
- 11.15-13.00 **WORKSHOP:
I CASI NEGATIVI E DUBBI (C2 – C3)**
Chiara SCACCHI
- LA CITOLOGIA VIRTUALE**
Loredana ALASIO
- 13.00-14.00 **PAUSA PRANZO**
- 14.00-15.30 **"LE NEOFORMAZIONI MAMMARIE MALIGNI:
C4 – C5"**
Laura CHIAPPARINI
- 15.30-15.45 **COFFEE BREAK**
- 15.45-17.00 **WORKSHOP:
I CASI SOSPETTI E POSITIVI (C4 – C5)**
Enrica BRESAOLA
- LA CITOLOGIA VIRTUALE**
Loredana ALASIO
- 17.00-17.30 **CONCLUSIONI**
Laura CHIAPPARINI
- 17.30-18.00 **DOMANDE E COMMENTI
E CHIUSURA DEL CORSO**
Chiara CASADIO

Modulo d'Iscrizione

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo _____

Città _____

Cap _____ Prov _____

C. F. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Quota di iscrizione:

€ 110,00 (IVA INCLUSA) per persona

MODALITA' DI PAGAMENTO

- Assegno bancario o circolare intestato a CQ Travel srl – Via Pagliano 3 – 20149 Milano
- Bonifico bancario intestato a CQ Travel srl
c/o Banca Sella
c/c n. 052866945211
ABI 03268
CAB 01605
IBAN IT98X 03268 01605 052866945211

CARTA DI CREDITO:

- Visa Mastercard Amex

N° _____

Data di scadenza _____

Intestazione carta di credito _____

Firma _____