

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

# RIUNIONE AUTUNNALE GRUPPO TRIVENETO-EMILIANO DI CHIRURGIA PLASTICA

VERONA - 13 DICEMBRE 2013

### QUOTA ISCRIZIONE

**SOCI GTVER e MEDICI SPECIALIZZANDI**  
€ 50,00 + IVA 22% (€ 61,00)

**NON SOCI GTVER**  
€ 100,00 + IVA 22% (€ 122,00)

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario intestato a:

**Meeting** di Sara Zanazzi  
Cassa di risparmio del Friuli Venezia Giulia  
Iban: IT 77 H063 4012 3270 8690 1160 296  
Causale:  
cognome nome + iscrizione convegno GTVER VERONA 2013

### DATI FATTURAZIONE

indicare di seguito i dati per l'intestazione della fattura relativa al pagamento:

Intestazione .....

Indirizzo fiscale .....

Città .....cap .....prov. ....

Codice fiscale .....

Partita iva ..... (obbligatoria se esistente)

Esenzione iva (enti pubblici)  SI  NO

### RICHIESTA DI ESENZIONE IVA

Attenzione: la sua iscrizione al netto di IVA è subordinata al ricevimento di una dichiarazione dell'Ente (contenente tutti i dati fiscali dell'Ente, nome del dipendente e titolo del congresso) in cui si specifichi che il partecipante per cui viene pagata la quota d'iscrizione è un loro dipendente autorizzato a frequentare l'evento. La fattura verrà così intestata all'Ente di appartenenza. In mancanza di tale dichiarazione o se il pagamento della suddetta fattura non perviene entro la data d'inizio dell'evento, dovrà essere il dipendente ad anticipare l'importo dovuto, in sede congressuale se necessario, e poi richiederne il rimborso al proprio Ente. In questo caso la fattura con IVA inclusa verrà intestata al partecipante. Non verranno accettate richieste di modifica delle fatture già emesse o di rimborso dell'IVA versata.

Il trattamento dei dati personali è soggetto alle normative della legge n. 196/2003

Data ..... Firma .....

## INFORMAZIONI

### ISCRIZIONI

Per partecipare al Convegno si prega di inviare alla Segreteria Organizzativa via posta o fax entro il 5.12.2013 la scheda d'iscrizione debitamente compilata, allegando copia del pagamento della quota di iscrizione.

La partecipazione al Convegno è riservata ai primi 150 iscritti.

È prevista una quota d'iscrizione pari a:

€ 50,00 + IVA 22% (€ 61,00)  
per **SOCI GTVER e MEDICI SPECIALIZZANDI**

€ 100,00 + IVA 22% (# 122,00)  
per **NON SOCI GTVER**

La scheda d'iscrizione può essere scaricata dal sito [www.meetingsarazanazzi.it](http://www.meetingsarazanazzi.it), oppure richiesta via e-mail alla Segreteria Organizzativa.

### La quota comprende

La partecipazione ai lavori congressuali, i coffee break, il lunch, e l'attestato di partecipazione. Le iscrizioni in loco saranno soggette a disponibilità di posti ECM.

### Iscrizione GTVER

per iscriversi al GRUPPO potrete trovare tutte le informazioni sul sito: [www.gtve.it](http://www.gtve.it)

### ECM

Il Congresso è stato accreditato presso il Ministero della Salute come da Programma Ministeriale di Educazione Continua in Medicina per le seguenti categorie:

**MEDICO** (tutte le discipline).

### Riferimento ECM: n Crediti assegnati:

Per l'ottenimento dei crediti ECM tutti gli aventi diritto dovranno compilare integralmente la documentazione che verrà loro fornita in sede congressuale, partecipare al 100% delle ore formative, rispondere correttamente ad almeno il 75% delle domande del test di apprendimento ECM e riconsegnare il materiale alla Segreteria Organizzativa.

### Prenotazione alberghiera

Richiedere alla Segreteria Organizzativa tel. +39 0432 1790500 [info@meetingsarazanazzi.it](mailto:info@meetingsarazanazzi.it)

i riferimenti delle strutture convenzionate e procedere alla prenotazione alberghiera.

### WEBSITE

[www.gtve.it](http://www.gtve.it)  
[www.meetingsarazanazzi.it](http://www.meetingsarazanazzi.it)

#### Attenzione:

Oltre il 10 novembre 2013 le richieste saranno soggette alla disponibilità di camere.

### RESPONSABILE SCIENTIFICO

#### Maurizio Governa

Direttore Unità Operativa Complessa di Chirurgia Plastica e Centro Ustioni  
Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona

### COMITATO SCIENTIFICO

#### GTVER DIRETTIVO

Presidente

**Edoardo Caleffi**

Past President

**Bruno Azzena**

Segretario

**Alessandro Casadei**

Consiglieri

**Eugenio Fraccalanza**

**Luca Siliprandi**

### COMITATO ORGANIZZATORE

Roberto Biondani

Federica Bosco

Massimiliano Bruti

Glenda Caputo

Evelina Caprarella

Edoardo Dalla Pozza

Luigi Gallici

Alberto Marchetti

Alessandra Marchi

Monia Maritan

Jasminka Minic

Carolina Pardo

Leonardo Rossati

Antonio Sanna

Enrico Vigato

Unità Operativa Complessa

di Chirurgia Plastica

Azienda Ospedaliera

Universitaria Integrata Verona

### SEDE CONGRESSUALE

**Centro Medico Culturale G. Marani**

Azienda Ospedaliera-Universitaria Integrata di Verona  
via C. De Lellis, 2 - Verona

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**Meeting** di Sara Zanazzi - Via Villalta 32 - 33100 Udine

tel + 39 0432 1790500 - fax + 39 0432 1790854

c.f. ZNZSRA65S49L483V - p.i. 02299850301

[info@meetingsarazanazzi.it](mailto:info@meetingsarazanazzi.it) - [www.meetingsarazanazzi.it](http://www.meetingsarazanazzi.it)

## FACULTY

**Z. Arnez** - Trieste

**B. Azzena** - Padova

**R. Baraziol** - Udine

**F. Barbieri** - Verona

**D. Barisoni** - Verona

**G. Berna** - Treviso

**G. Botti** - Salò

**E. Caleffi** - Parma

**A. Casadei** - Mestre

**R. Cipriani** - Bologna

**P. Cristofolini** - Trento

**G. De Santis** - Modena

**R. Forcignanò** - Negrar

**E. Fraccalanza** - Udine

**M. Lorenzini** - Mestre

**F. Mazzoleni** - Padova

**J. Minic** - Verona

**P.F. Nocini** - Verona

**P.C. Parodi** - Udine

**E. Robotti** - Bergamo

**A. Scattolin** - V. Veneto

**M. Schiavon** - Udine

**L. Siliprandi** - Padova



**GTVER**  
Gruppo Triveneto-Emiliano  
Romagnolo  
di Chirurgia Plastica



## VERONA 13 dicembre 2013

### RIUNIONE AUTUNNALE

Coordinatore: **Maurizio Governa**

# GRUPPO TRIVENETO-EMILIANO DI CHIRURGIA PLASTICA

Presidente: **Edoardo Caleffi**

### PATROCINI RICHIESTI:

Comune di Verona

Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata Verona

SICPRE

# PROGRAMMA

08.30  
Registrazione dei partecipanti

08.45  
Presentazione del Convegno e Saluto delle Autorità

## 1<sup>A</sup> SESSIONE

### CHIRURGIA RICOSTRUTTIVA NEI TUMORI DEL CAVO ORALE E DELLE LABBRA

Chairman: M. Schiavon  
Chairman: B. Azzena

09.00-09.20  
La ricostruzione del pavimento orale mediante lembi fascio-mucosi liberi prelaminati  
Relatore: G. De Santis

09.20-09.40  
Attuali orientamenti nella ricostruzione del mascellare dopo demolizione per neoplasia  
Relatore: P. F. Nocini

09.40-10.00  
Il lembo antero laterale di coscia nei carcinomi del cavo orale  
Relatore: R. Cipriani

10.00-10.20  
La chirurgia ricostruttiva nei tumori della lingua  
Relatore: Z. Arnez

### 10.20 -11.20 DISCUSSIONE CON GLI ESPERTI

Chairman: D. Barisoni  
Chairman: M. Lorenzini

Esperti: R. Baraziol  
Algoritmo decisionale nella ricostruzione del cavo orale dopo demolizione oncologica

F. Barbieri  
Ricostruzione del cavo orale: lembi pedunculati vs lembi liberi

P. Cristofolini  
La ricostruzione del labbro superiore e della commissura orale

G. Berna  
La ricostruzione del labbro inferiore

11.20-11.40 **Coffee break**

11.40-12.40  
**COMUNICAZIONI LIBERE**  
Chairman: J. Minic  
R. Forcignanò

### ASSEMBLEA GTVER

12.40-13.30  
Relazione del Presidente  
Relazione del Segretario

13.30-14.30 **LUNCH**



## 2<sup>A</sup> SESSIONE

### CHIRURGIA ESTETICA DEL NASO

Chairman: F. Mazzoleni  
Chairman: E. Caleffi

14.30-15.00  
La rinoplastica con tecnica "open": stato dell'arte  
Relatore: E. Robotti

15.00-15.30  
La rinoplastica con tecnica tradizionale  
Relatore: A. Scattolin

### 15.30-16.30 DISCUSSIONE CON GLI ESPERTI

Chairman: D. Barisoni  
L. Siliprandi

Esperti: G. Botti  
La rinoplastica secondaria: una sfida sempre difficile

P.C. Parodi  
La "ricostruzione estetica del naso"

P.F. Nocini  
La rinoplastica negli esiti di labiopalatoschisi

A. Casadei  
La chirurgia estetica della punta

### 16.30 - 17.30 COMUNICAZIONI LIBERE

Chairman: E. Fraccalanza  
L. Gallici

17.30 **Chiusura dei lavori**

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

### RIUNIONE AUTUNNALE GRUPPO TRIVENETO-EMILIANO DI CHIRURGIA PLASTICA

VERONA - 13 DICEMBRE 2013

La scheda, compilata in ogni sua parte e sottoscritta, va inviata entro il **5 DICEMBRE 2013** a:  
Meeting, via Villalta 32, 33100 Udine  
Fax 0432 1790854  
e-mail: info@meetingsarazanazzi.it

#### Dati personali

Cognome .....  
Nome .....  
Codice fiscale.....  
Luogo di nascita..... Prov. ....  
Data di nascita.....  
Tel. abitazione..... Cell. ....

#### Indirizzo

Via ..... N° .....  
Comune .....  
CAP..... Prov. ....

Professione  Medico

Disciplina .....  
Azienda .....  
Dipartimento /Struttura .....  
Tel. ....

#### ATTENZIONE:

Si richiede obbligatoriamente un indirizzo di posta elettronica per ricevere conferma dell'avvenuta iscrizione.

e-mail .....

Il trattamento dei dati personali è soggetto alle normative della legge n. 196/2003

Data ..... Firma .....