

**Sede Congressuale: Holliday Inn**  
Cava de Tirreni Corso Mazzini, 274  
10 mt a dx dall'uscita dell'autostrada A3

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni sono a numero chiuso numero 80.  
La quota di iscrizione comprende la partecipazione al convegno, la consegna dell'attestato di partecipazione e la colazione di lavoro.  
Per iscriversi è necessario compilare il modulo ed inviarlo alla segreteria organizzativa, insieme alla copia del bonifico, tramite e-mail al seguente indirizzo: [prolife.ac@gmail.com](mailto:prolife.ac@gmail.com)  
Oppure consegnato personalmente ai direttori scientifici dell'evento.

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Professione

Inserire le professioni accreditate per l'evento

- Medico 100,00 EURO
- Ostetrica 50,00 EURO
- Infermiere Professionale Pediatrica 50,00 EURO

Telefono e cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Sua firma autorizza al trattamento dei Suoi dati secondo quanto previsto dalla legge 196/2003 a tutela della privacy.

Firma \_\_\_\_\_

Con il Patrocinio

**ASL SALERNO**   
Azienda Sanitaria Locale Salerno

**DESTINATARI:** Il workshop è rivolto agli specialisti in ostetricia-ginecologia, neonatologi, pediatri, ai laureati in scienze ostetriche e scienze infermieristiche pediatriche.

### SCHEDA DI ISCRIZIONE

Le iscrizioni sono a numero chiuso numero 80.

Quota di iscrizione

- Medico 100,00 EURO
- Ostetrica 50,00 EURO
- Infermiere Professionale Pediatrica 50,00 EURO

La quota di iscrizione comprende:

- la partecipazione al convegno,
- la consegna dell'attestato di partecipazione,
- la colazione di lavoro.

Per iscriversi è necessario compilare il modulo ed inviarlo alla segreteria organizzativa, insieme alla copia del bonifico, tramite e-mail al seguente indirizzo:

[prolife.ac@gmail.com](mailto:prolife.ac@gmail.com)

Oppure consegnarlo personalmente ai direttori scientifici dell'evento.

Le coordinate bancarie a cui intestare il bonifico:

Causale: contributo partecipazione evento "Prolife"

Intestato a PROlife

MPS FILIALE 9320

IBAN IT 49 M 01030 76170 000002403837

### Segreteria Organizzativa

Cava de Tirreni, SA

e.mail [prolife.ac@gmail.com](mailto:prolife.ac@gmail.com)

cell. 3333631218



## APPROPRIATEZZA ASSISTENZIALE MATERNO-NEONATALE



**PUNTI NASCITA: COLLABORAZIONE  
TRA OSTETRICO E NEONATOLOGO**

**REQUISITI ESSENZIALI NEL  
MANAGEMENT DELLA PLACENTA  
PREVIA-ACCRETA**

**Cava de Tirreni, 27 Marzo 2015**  
Hotel Holliday Inn

Presidente A. Chiantera, P. Puggina  
Direttori: D. De Vita, F. Messina

Comitato scientifico:

G. Alfano, I. Andreozzi, A. Bellissimo, MG De Silvio,  
G. Di Lorenzo, L. Lupo, C. Muccione

JOINT MEETING AOGOI/AIO-SIN