



Si ringraziano le Aziende che con il loro supporto non condizionante hanno reso possibile la realizzazione dell'evento

**EuTylia**  
— AZIENDA FARMACEUTICA —



**Cieffe**  **Derma**



**Stewart Italia**   
CHEMICAL & PHARMACEUTICAL INDUSTRIES Srl



Un ringraziamento particolare per il supporto (*non condizionante*) nell'organizzazione delle prove pratiche al



**Segreteria Organizzativa e Provider ECM  
SWING' APOLOGY SAS**



Provider Ecm n. 2423 AGENAS ALBO  
NAZIONALE PROVIDER  
Sig.ra Antonella Perasole  
Via Immacolata, 25 - 80055 Portici (NA)

Tel. 081/480693 - Fax 0817472522 Cell. 3272923106  
antonella.perasole@swingapology.com

## IV° Corso Teorico-Pratico di Ecografia per Ostetriche

NAPOLI, 23 Ottobre 2021



**Hotel Cristina**  
Via Diocleziano, 109

Direttore Scientifico:

**Dott. Fabrizio Paolillo Diodati**  
"Specialista in Ostetricia e Ginecologia"

### Obiettivo formativo n.1

Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

Si tratta di un *obiettivo formativo di sistema* finalizzato allo sviluppo delle conoscenze e competenze nelle attività e nelle procedure.

*"L'ecografia si è affermata negli anni come metodica imprescindibile nello studio della gravidanza e del travaglio di parto. L'Ostetrica oggi può avvalersene, nell'ambito delle proprie competenze, sia in ambito ambulatoriale che ospedaliero. Il corso si propone l'obiettivo di fornire le basi teorico-pratiche sia a coloro che intendono avvicinarsi alla metodica per la prima volta, sia a coloro che già la utilizzano e vogliono approfondirne taluni aspetti. Lo scopo è quello di aumentare gli strumenti che l'Ostetrica ha disposizione nel percorso assistenziale alla nascita".*



### FACULTY

**Tiziana Calabrese** (Ginecologa, Napoli)  
**Simona Mazzarella** (Ostetrica, Napoli)  
**Antonella Montuori** (Ostetrica, Napoli)  
**Fabrizio Paolillo Diodati** (Ginecologo, Napoli)  
**Roberto Passaro** (Ginecologo, Napoli)  
**Daniela Pignatelli** (Ricercatrice CNR-Istituto di Fisiologia Clinica, Lecce)  
**Alessandro Selvaggi** (Ginecologo, Napoli)

# PROGRAMMA

Preliminare

## 08.30 Registrazione dei partecipanti

09.00 Apertura e presentazione del Corso

09.30 - 11.00

Prima SESSIONE - Moderatore: **S. Mazzarella**

L'ecografo: dall'accensione all'ecografia e alla flussimetria

**F. Paolillo Diodati**

L'ecografia in PMA: principi e tecnica

**A. Montuori**

Cosa guardare, come e perché:

I trimestre

**A. Selvaggi**

II trimestre

**T. Calabrese**

Discussione

**11.30 Coffee Break**

11.45 - 13.00

Seconda SESSIONE - Moderatore: **T. Calabrese**

III trimestre

**R. Passaro**

L'ecografia in travaglio di parto e nell'emergenza ostetrica

**F. Paolillo Diodati**

Ruolo e competenze dell'ostetrica nell'ambito della diagnostica ecografica

**S. Mazzarella**

Una innovativa tecnica ecografica per il monitoraggio automatico e non invasivo del travaglio di parto

**D. Pignatelli**

Discussione

**13.30 Lunch**

15.00 - 18.00 **Prove pratiche live presso le Sale dell'Hotel**

(Ecografie su pazienti incinte a vari mesi di gravidanza. Le ostetriche potranno seguire le ecografie ed eventualmente effettuarle loro direttamente, compatibilmente con la disponibilità delle pazienti)

18.30 - 19.00 **Consegna e compilazione del Questionario ECM**

**Chiusura dei lavori**



L'evento è stato registrato presso il Programma Nazionale di Educazione Continua Medicina del Ministero della Salute per la categoria **Ostetrica/o**.

Evento n. **2423-289493 Ed. 1**

Sono stati assegnati **n. 11,6** Crediti formativi

## INFORMAZIONI

Il corso è a **numero chiuso** per un **massimo di 25** partecipanti.

La Quota d'iscrizione dà diritto a:

partecipazione ai lavori scientifici e alla parte pratica, kit del corso, coffee break e lunch, Attestato di Frequenza, Certificato ECM.

CANCELLAZIONI E RIMBORSI

Se l'eventuale rinuncia alla partecipazione sarà comunicata per iscritto alla Segreteria Organizzativa entro il **25 Settembre 2021**, chi dovesse annullare per cause di forza maggiore la propria iscrizione avrà diritto alla restituzione del 50% della quota versata; oltre il termine indicato non è previsto alcun rimborso.

Eventuali rimborsi saranno effettuati entro 60 giorni dalla data di chiusura del Corso.

La **SCHEDA DI ISCRIZIONE** è disponibile **anche** on-line sul sito web

[www.swingapology.com](http://www.swingapology.com)



## SCHEDA D'ISCRIZIONE

da compilare **in stampatello** in ogni sua parte ed inviare entro il 25 Settembre 2021\* via fax/e-mail a: **SWING'APOLOGY S.a.s. Provider ECM e Segreteria Organizzativa - Sig.ra Antonella Perasole**  
Via Immacolata, 25 80055 Portici (NA)  
Tel. 081.480693 - Fax 081.472522 Cell. 3272923106  
E-mail: [antonella.perasole@swingapology.com](mailto:antonella.perasole@swingapology.com)

### DATI PER L'ISCRIZIONE

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Tel \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ Mobile \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**Dati indispensabili per ottenere gli E.C.M.**

Data di nascita \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_  
Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Professione \_\_\_\_\_  
Disciplina \_\_\_\_\_

**Dati per la fatturazione**

Intestatario \_\_\_\_\_  
P. IVA - Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
Località \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Stato \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo PEC \_\_\_\_\_  
Codice Destinatario per l'invio di fattura elettronica \_\_\_\_\_

Nota: GDPR (General Data Protection Regulation) Regulation EU 2016/679- Ai sensi della normativa vigente sulla tutela dei dati personali acconsento a che i dati da me forniti siano immessi nel database della segreteria congressuale ed utilizzati solo per ricevere informazioni e comunicazioni inerenti alle attività promosse dalla suddetta società.

Barrare la casella solo se non si desidera dare il consenso

**Quota di iscrizione (Iva inclusa): 244,00 €**

**Modalità di pagamento**

Ho versato la somma di € ..... tramite BONIFICO a favore di Swing'Apology S.a.s. presso Deutsche Bank—filiale di Portici (NA)

**IBAN: IT56K031044009000000820861**

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

\*oltre tale data sarà applicato un aumento del 10%