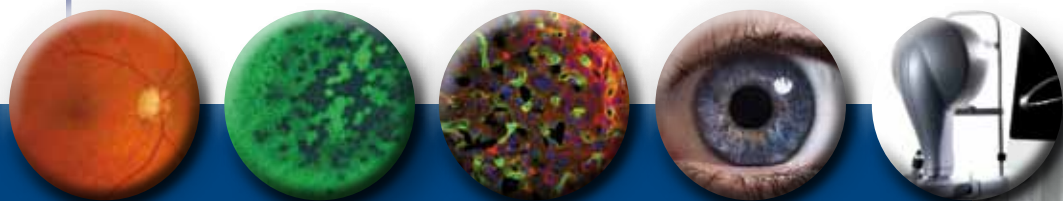


# Corso di semeiotica e terapia oculare

MILANO

26 ottobre 2012



AULA MAGNA CLINICA MANGIAGALLI  
Via della Commenda, 12



E.C.M.

Accreditato per MEDICI OCULISTI  
e per ORTOTTISTI ASSISTENTI  
DI OFTALMOLOGIA



BAUSCH + LOMB  
See better. Live better.



- |       |   |       |  |
|-------|---|-------|--|
| 09.00 | Presentazione di ASMOOI - <i>M. Piovella</i>  | 13.30 | Lunch  |
| 09.10 | Presentazione del Corso - <i>C. Bianchi</i>   | 14.30 | <b>Edema maculare: inquadramento clinico e trattamento chirurgico</b> - <i>F. Carraro</i><br><b>Ruolo dell'ortottista nella rilevazione dei dati funzionali</b> - <i>E. Tabacchi</i> |
| 09.20 | <b>Topografia corneale, Scheimpflug camera e OCT del segmento anteriore</b> - <i>G. Perone</i><br><b>Ruolo dell'ortottista</b> - <i>A. Baitieri</i>       | 14.55 | <b>Terapia non chirurgica dell'edema maculare - laser e farmacologica</b> - <i>C. Pirondini</i><br><b>- intravitreale</b> - <i>L. Maestroni</i>                                      |
| 09.45 | <b>GDX, HRT e OCT del segmento posteriore</b> - <i>S. Miglior, F. Bertuzzi</i><br><b>Ruolo dell'ortottista</b> - <i>G. Esempio</i>                        | 15.15 | DISCUSSIONE  |
| 10.10 | <b>Disfunzione lacrimale: inquadramento clinico</b> - <i>F. Incarbone</i><br><b>Ruolo dell'ortottista nella semeiotica lacrimale</b> - <i>L. Graceffa</i> | 15.30 | Conclusioni - <i>C. Bianchi</i>  |
| 10.35 | <b>Terapia delle disfunzioni lacrimali</b> - <i>P. Troiano</i>  | 15.45 | Compilazione verifica apprendimento per ECM  |
| 10.45 | DISCUSSIONE   |       |  |
| 11.00 | Coffee Break  |       |  |

## Il ruolo di ASMOOI nella attività professionale dell'oculista e dell'ortottista

Conduttore: *C. Bianchi*

Panel: *C. M. Villani, M. Piovella, P. D'Agostino, R. La Placa, D. Mazzacane, P. Troiano*

**PARTECIPAZIONE GRATUITA**

**MODULO DI ISCRIZIONE** • Corso di semeiotica e terapia oculare - Milano, 26 Ottobre 2012

Corso a numero chiuso: **massimo 120 partecipanti**. Le richieste di iscrizione verranno ammesse in ordine d'arrivo

inviare al numero di fax **0141 033112** o via mail a **p.daniele@fgeditore.it**

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

Indirizzo \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Qualifica:  Medico Oculista  Ortottista  Altro (specificare) \_\_\_\_\_

PROVIDER ECM: **CMO** CONGRESSI MEDICI OCULISTI

Via dei Mille 35 - 00185 Roma  
Tel. 06 4464514 - Fax 06 4466599  
ecm@cmocongressi.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

**FGE** s.r.l. Reg. San Giovanni, 40 - Canelli (AT)  
Fax 0141 033112 - p.daniele@fgeditore.it