

## RELATORI e MODERATORI

con il patrocinio di:

Libera Associazione Italiana Ginecologi per Applicazione legge 194

### **D. HASSOUN**

Medico Ginecologa, Docente e consulente internazionale per l'organizzazione Mondiale della Salute (OMS) Ginevra e IPAS(USA).  
Svolge attività di formazione sulla pianificazione familiare, sull'aborto medico e chirurgico, sulla contraccezione d'emergenza in Europa orientale, Europa settentrionale, Asia Centrale, Sud Est Asiatico, Haiti e Africa.

### **S. Agatone**

presidente LAIGA, Ospedale S. Pertini, Roma

### **A. Angelucci**

psicologa, psicoterapeuta  
Az. Osp. S. Camillo Forlanini, Roma

### **I. Bosi**

Ginecologa  
Az. Osp. S. Camillo Forlanini, Roma

### **E. Canitano**

ginecologa, presidente Ass. Vitadidonna Onlus, Osp. G. Grassi, Ostia

### **C. Grande**

ginecologa, Ospedale S. Pertini, Roma

### **G. Scassellati**

ginecologa, resp. UOSD IVG Az. Osp. S. Camillo Forlanini, Roma

## INFORMAZIONI GENERALI

### SEDE

AO San Camillo Aula Direzione Sanitaria 2° Piano  
Circonvallazione Gianicolense, 87 - Roma

### QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione per medici e psicologi è di € 30,00;  
per ostetriche, assistenti sociali infermieri € 20,00.

Da versare tramite bonifico bancario intestato a:

*L.A.I.G.A. c/o Banca Popolare di Spoleto*

*Ag. di Corso Trieste - Roma*

*IBAN: IT93S05704032010 0000000 5330*

(compilare la scheda di iscrizione e inviarla alla Segreteria Organizzativa).

### PROVIDER ECM

**Tel. 06.36382038 - 06.36304489 Fax 06.96841414**

**[www.bluevents.it](http://www.bluevents.it) / [info@bluevents.it](mailto:info@bluevents.it)**

Iscritta all'Albo dei Provider ECM con ID 836.

Al corso sono stati assegnati n° 7 crediti ECM per le seguenti figure professionali: Medici-Chirurghi (disciplina: Ginecologia ed Ostetricia, Psichiatria, Anestesia e Rianimazione) Ostetriche, Infermieri/e, Assistente Sanitario.

L'assegnazione dei crediti formativi è subordinata alla partecipazione effettiva dell'intero programma ed alla verifica dell'apprendimento.

### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**Lidia Caprino**

**Cell 3387553409 - fax 0643587973**

**Mail: [cristinasorrisi@gmail.com](mailto:cristinasorrisi@gmail.com)**

# Laiga

Libera Associazione Italiana Ginecologi per Applicazione legge 194

Libera  
Associazione  
Italiana  
Ginecologi per  
Applicazione legge 194

## CORSO di FORMAZIONE sull'ABORTO FARMACOLOGICO

**Roma, 12 Giugno 2015**

**AO SAN CAMILLO Aula Direzione Sanitaria 2° piano  
Circonvallazione Gianicolense, 87 - Roma**

## PROGRAMMA

### VENERDI 12 GIUGNO

9,00

Saluto delle Autorità  
Presentazione del corso  
Dott.ssa Agatone Presidente LAIGA

9,30/10,00

Moderatori **D.ssa Grande - D.ssa Canitano**  
Presentazione dei formatori  
Presentazione dei partecipanti  
Aspettative dei partecipanti  
Animazione interattiva  
**D.ssa Scasellati - D.ssa Angelucci**

10,00/10,30

Moderatori **D.ssa Grande - D.ssa Canitano**  
L' IVG in Francia  
**D.ssa Hassoun**

10,30/11,00

Moderatori **D.ssa Grande**  
Aborto medico nella regione Lazio  
presentazione del nuovo farmaco  
**D.ssa Scasellati**

11,00/11,15 *Pausa caffè*

11,15/12

Moderatori **D.ssa Scasellati - D.ssa Angelucci**  
Farmacologia e meccanismo di azione.  
Protocollo  
**D.ssa Hassoun**

## PROGRAMMA

### VENERDI 12 GIUGNO

12,00/13,00

Moderatori **D.ssa Grande - D.ssa Bosi**  
Indicazioni e controindicazioni dell'IVG farmacologica.  
Difficoltà della diagnosi precoce e conseguenze  
dell'aborto farmacologico  
**D.ssa Canitano**

13,00/14,00 *Pausa Pranzo*

14,00/14,45

Moderatori **D.ssa Agatone - D.ssa Grande**  
Aspetti psicologici dell'aborto medico e chirurgico  
**D.ssa Angelucci**

14,45/15,30

Moderatori **D.ssa Canitano - D.ssa Grande**  
Contracezione post IVG  
**D.ssa Scasellati - D.ssa Bosi**

15,30/16,00

Moderatori **D.ssa Grande - D.ssa Scasellati**  
Informazione ai pazienti e scelta del metodo  
Giochi di ruolo  
**D.ssa Hassoun - D.ssa Angelucci**

16,00/17,00

Discussione

17,00/17,30

**Valutazione ECM**

## ISCRIZIONE

Compilare la scheda di iscrizione in ogni parte ed inviarla:  
Lidia Caprino fax: 0643587973 mail: cristinasorrisi@gmail.com

NOME \_\_\_\_\_

COGNOME \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

TEL / CELL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

COD.FISCALE \_\_\_\_\_

ENTE DI APPARTENENZA \_\_\_\_\_