

L'assegnazione delle camere sarà effettuata secondo l'ordine di arrivo delle richieste.
Per poter garantire la prenotazione è necessario ricevere l'importo totale dei pernottamenti.

Hotel Excelsior 4*

Via Partenope, 48 - Napoli

Tariffa camera doppia uso singolo Euro 200,00.
(i prezzi sono da intendersi per camera a notte, con inclusa la prima colazione, tasse ed IVA)

Modalità di pagamento prenotazione alberghiera

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

Bonifico bancario

CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI
IBAN IT 82N 06285 02401 CC0851250500
Intestato a EMILIA VIAGGI snc
causale: 3° congresso nazionale CLU + nome intestatario della camera.

Addebito su carta di credito* VISA, Mastercard, Cartasì
* su tutti i pagamenti effettuati con carta di credito verrà addebitato il 3% di commissione

Assegno Bancario o circolare non trasferibile intestato a EVCM srl. L'assegno dovrà essere accompagnato da lettere in cui si specifica causale di pagamento.

In caso di mancato pagamento la prenotazione verrà automaticamente cancellata.

CANCELLAZIONE E RIMBORSI

Si accetteranno cambi di nominativi solo tramite comunicazione via e-mail o via fax entro e non oltre il 6 marzo 2009.

In caso di cancellazione della prenotazione effettuata (da comunicarsi per iscritto) verranno applicate le seguenti penalità:

- dal momento della prenotazione verrà addebitata la prima notte per ogni camera cancellata e in caso di riduzioni del numero di notti, verrà applicata una penale del 50% dell'importo dovuto per ogni per notte cancellata.
- per cancellazioni successive al 16 gennaio 2009 non si avrà diritto ad alcun rimborso, anche per eventuali riduzioni del numero di notti e no show.

Tutti i rimborsi verranno effettuati dopo la fine del Congresso.

TUTTE LE SCHEDE DI ISCRIZIONE DOVRANNO ESSERE INVIATE A:

Emilia Viaggi Congressi e Meeting S.r.l.
Via Porrettana 76 - 40033 Casalecchio di Reno (BO)
Tel. 051 6194911- Fax 051 6194900
evcongressi@emiliaviaggi.it

Agenzia di Viaggio:

Emilia Viaggi è l'agenzia ufficiale del Congresso.

Per informazioni, prenotazioni ed emissioni biglietteria rivolgersi a:

Emilia Viaggi Congressi e Meeting
Via Porrettana 76 - 40033 Casalecchio di Reno (BO)
Tel. 051 6194911 - Fax 051 6194900
evcongressi@emiliaviaggi.it
www.emiliaviaggi.it

INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

PRESENTAZIONE CONTRIBUTI SCIENTIFICI

E' prevista la presentazione di 15 VIDEO selezionati (10 minuti + 3 di discussione).

Il numero dei Video che verranno in eccedenza rispetto agli spazi congressuali assegnati, saranno trasformati in POSTER che verranno affissi, negli appositi spazi numerati, in esposizione permanente.

MODALITÀ DI SPEDIZIONE VIDEO (DVD)

I Contributi Video dovranno pervenire al seguente indirizzo:

Prof. Domenico Prezioso

Via Manzoni, 71 - 80123 Napoli

Entro e non oltre il 31 dicembre 2008

L'accettazione dei lavori presentati sarà notificata al primo autore, tramite conferma scritta via e-mail entro il 20/01/2009. Il Consiglio Direttivo e Comitato Scientifico, si riservano di cambiare eventualmente la modalità di presentazione da video in poster per i lavori prevenuti in eccedenza e tenendo conto dell'ordine di arrivo dei contributi ricevuti.

Premio CLU/Rocchetta



Due Premi del valore di 1.500,00 Euro saranno assegnati ai migliori lavori scientifici presentati al congresso e assegnati agli Autori da un'apposita commissione e consegnati durante il Congresso.

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Prof. Domenico Prezioso

Clinica Urologica

Università di Napoli "Federico II"

Tel. + 39 081 742606

Cell. 335 6287208

dprezioso@libero.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

E.V.C.M.

Emilia Viaggi Congressi & Meeting

Via Porrettana,76

40033 Casalecchio di Reno

Tel. + 39 051 6194911

Fax + 39 051 6194900

evcongressi@emiliaviaggi.it

www.emiliaviaggi.it



CONGRESSO NAZIONALE

Club Litiasi Urinaria

La Terapia Endourologica
della Calcolosi

NAPOLI, 2-4 aprile 2009

Hotel Excelsior

Presidente
TULLIO LOTTI



Giovedì, 2 APRILE

15.00 Introduzione e Saluti

I° Sessione**CALCOLOSI URETERALE**15.30 **Workshop**
Calcolosi Ureterale alta e medio
bassa: update su terapia
endoscopica16.30 **Faccia a Faccia**
17.00 URS flessibile versus
URS rigida17.00 **Lettura**
17.20 La Terapia combinata oggi17.20 **Coffee Break**
17.4017.40 **Lettura**
18.00 Quale percorso/algoritmo
terapeutico18.00 Azienda Informa:
18.45 What's New?18.45 Video Comunicazioni
19.45 Chiusura della 1° Giornata di lavori**Venerdì, 3 APRILE**9.00 **2° Sessione**
13.30 **CHIRURGIA ENDOUROLOGICA
IN DIRETTA**13.30 **Buffet lunch**
15.0015.00 **3° Sessione**
CALCOLOSI RENALE15.00 **Workshop**
16.00 Calcolosi renale semplice e complessa:
update su terapia endoscopica16.00 **Faccia a Faccia**
16.30 Update su PCN versus URS/PCN16.30 **Lettura**
16.50 La terapia combinata: Endo + Eso16.50 **Coffee Break**
17.1017.10 **Lettura**
17.30 Quale percorso/algoritmo terapeutico?17.30 Azienda Informa:
18.45 What's New?18.45 Video Comunicazioni
19.45 Chiusura della 2° Giornata di lavori21.00 **Social Dinner****Sabato, 4 APRILE**9.00 **Workshop**
10.00 Laparoscopia versus Endourologia10.00 **Lettura**
10.20 Terapia Medica di supporto:
Terapia espulsiva10.20 **Coffee Break**
10.4010.40 Terapia Medica di supporto:
11.00 Il ruolo dei citrati11.00 **Lettura**
11.20 Il problema delle Infezioni delle Vie
Urinarie11.20 **Lettura**
11.40 Terapia Endourologica e Luts11.40 Video Comunicazioni Libere
13.0013.00 **Conclusione dei Lavori****SEDE**Hotel Excelsior
Via Partenope, 48 - 80121 Napoli,
+39 081 2481306**SEGRETERIA SCIENTIFICA**Clinica Urologia Università di Napoli "Federico II"
Prof. Domenico Prezioso
Tel. 081 7462504 - Cell. 335 6287208
e-mail: prezioso@libero.it**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA**E.V.C.M. Emilia Viaggi Congressi e Meeting
Via Porrettana 76 - 40033 Casalecchio di Reno (BO)
Tel. 051 6194911 - Fax. 051 6194900
e-mail: evcongressi@emiliaviaggi.it
web: www.emiliaviaggi.it**ECM - EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDECINA**La presente edizione del 3° Congresso nazionale Club
Litiasi Urinaria è in corso di accreditamento presso il
sistema ECM (Educazione Continua in Medicina).
Al fine di permettere un preciso e puntuale svolgimento
degli eventi accreditati ed il conseguente rilevamento
delle presenze, sia Relatori che partecipanti sono pregati
di voler rispettare puntualmente gli orari previsti e di
voler seguire fino a completamento l'evento, volta per
volta scelto.**ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE AL CONGRESSO**

Verrà rilasciato presso il Desk della Segreteria Organizzativa al termine del Congresso.

ESPOSIZIONE TECNICO-SCIENTIFICANell'ambito del Congresso sarà allestita un'esposizione
tecnico - scientifica alla quale parteciperanno aziende
farmaceutiche e aziende produttrici di apparecchi
elettromedicali.**ISCRIZIONE AL CONGRESSO****Quota di iscrizione al congresso = Euro 350,00 + IVA 20%**
Comprende la partecipazione ai Lavori Scientifici,
Kit Congressuale, Coffee Break, Colazioni di lavoro e
attestato di partecipazione.**Quota di partecipazione alla Cena sociale del 3 Aprile 2009 = Euro 90,00 + IVA 20%****Modalità di pagamento iscrizioni**

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

Bonifico bancario: CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI
DI CESENA IBAN IT 03W 06120 36670 000000000833
Intestato a EVCM srl - causale: 3° Congresso Nazionale
CLU + nome iscritto**Assegno Bancario o circolare** non trasferibile intestato
a EVCM srl. L'assegno dovrà essere accompagnato da
lettere in cui si specifica causale di pagamento.**MODALITÀ DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA**Per prenotare una o più camere è obbligatorio compilare
ed inviare la SCHEDA DI PRENOTAZIONE
ALBERGHIERA ed il relativo pagamento (copia bonifico
bancario) ad Emilia Viaggi Divisione Congressi & Meeting
entro il 16 gennaio 2009 (non si accettano prenotazioni
telefoniche, ma via scritte via fax o e-mail).

SCHEDA DI ISCRIZIONE



NAPOLI,
2-4 aprile 2009
Hotel Excelsior

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo Privato _____

Ente di Appartenenza _____

Indirizzo Lavorativo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

ISCRIZIONE AL CONGRESSO

Quota di iscrizione al congresso = **Euro 350,00 + IVA 20%**
Comprende la partecipazione ai Lavori Scientifici, Kit Congressuale, Coffee Break, Colazioni di lavoro e attestato di partecipazione.
Quota di partecipazione alla Cena sociale del 3 Aprile 2009 = **Euro 90,00 + IVA 20%**

Modalità di pagamento iscrizioni

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

Bonifico Bancario: CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI DI CESENA
IBAN IT 03W 06120 36670 000000000833
Intestato a EVCM srl - causale: 3° Congresso Nazionale CLU + nome iscritto

Assegno Bancario o circolare non trasferibile intestato a EVCM srl.
L'assegno dovrà essere accompagnato da lettere in cui si specifica causale di pagamento.

SPECIFICHE DEL VERSAMENTO:

Quota Iscrizione al Congresso Euro _____

Quota Cena sociale per n. _____ persone Euro _____

Totale Euro _____

Si prega di intestare la fattura a:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo la Legge 675/96

Data _____ Firma _____

SCHEDA DI PRENOTAZIONE ALBERGHIERA



NAPOLI,
2-4 aprile 2009
Hotel Excelsior

Cognome _____

Nome _____

Indirizzo Privato _____

Ente di Appartenenza _____

Indirizzo Lavorativo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____

Per poter garantire la prenotazione è necessario ricevere l'importo totale dei pernottamenti .

Modalità di pagamento prenotazione alberghiera

Il pagamento dovrà essere effettuato tramite:

Bonifico Bancario CASSA DI RISPARMIO DI RIMINI

IBAN IT 82N 06285 02401 CC0851250500

Intestato a EMILIA VIAGGI snc

causale: 3° congresso nazionale CLU + nome intestatario della camera.

In caso di mancato pagamento la prenotazione verrà automaticamente cancellata.

Addebito su carta di credito* VISA, Mastercard, Cartasi

* su tutti i pagamenti effettuati con carta di credito verrà addebitato il 3% di commissione

Assegno Bancario o circolare non trasferibile intestato a Emilia Viaggi Snc. L'assegno dovrà essere accompagnato da lettere in cui si specifica causale di pagamento.

SPECIFICHE DEL VERSAMENTO:

Tipo di camera (singola/ doppia uso singola/ doppia)

N. Camera _____

data arrivo _____ data partenza _____ n. notti _____

I prezzi indicati si intendono per camera a notte con inclusa la prima colazione, tasse ed IVA

Si prega di intestare la fattura a:

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali secondo la Legge 675/96

Data _____ Firma _____