



# ***Vaginal Er: Smooth Laser (VEL™) Academy***

*Riunione Annuale del Gruppo VELA Italiano*

**Moderatori:**

G.L. Bracco, P. Villa

## **ROMA**

**10 Novembre 2018**

**CENTRO CONGRESSI FRENTANI**

*Via dei Frentani, 4*

## **Elenco Relatori e Moderatori**

---

S. Alfieri (Italy)

G.L. Bracco (Italy)

G. Grassiri (Italy)

P. Matano (Italy)

S. Ottanelli (Italy)

E. Russo (Italy)

L. Vacca (Italy)

P. Villa (Italy)

**SALA ACCADEMIA**

- 09:00 **Riunione Annuale del Gruppo VELA Italiano**  
*Moderatori: G.L. Bracco, P. Villa*
- 09:30 **2014-2018 L'esperienza del VELA in Italia**  
*G. Grassiri*
- 09:45 **VEL e IUS: l'esperienza dell'Ospedale di Lucca**  
*G.L. Bracco*
- 10:00 **La Sonda Intrauretrale: IUS e Deficit Sfinterico**  
*L. Vacca*
- 10:15 **VEL: Effetti a lungo termine**  
*E. Russo*
- 10:30 **Uso dell'Erbium Laser nella chirurgia ambulatoriale**  
*S. Ottanelli*
- 10:45 **Erbium Smooth nella Chiurgia Estetica**  
*P. Matano*
- 11:00 **Trattamento del Lichen Vulvare**  
*S. Alfieri*
- 11:15 **Sessione pratica:**  
**Tips and Trics per il ripristino funzionale e la ginecologia estetica**
- 11:30 **Discussione e Conclusioni**
- 12:00 **Light lunch**



# Vaginal Er:Smooth Laser (VEL™) Academy

Riunione Annuale del Gruppo VELA Italiano

## ROMA 10 Novembre 2018

### Scheda d'iscrizione

Il corso è a numero limitato

Da inviare entro il 26 Ottobre 2018 per fax o e-mail a: ♦ **CG MKT** - Via Cassia 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 30090020 | Fax 06 30360133 | E-mail: info@cgmkt.it

#### Quote di Iscrizione (Iva esclusa)

Medici € 100,00

La Quota include : kit congressuale (Borsa, blocco, penna), Lunch, Coffee Break, Cena del Corso

**Annullamento:** Per documentate rinunce che giungeranno entro 30 giorni prima dell'evento verrà rimborsato il 50% della somma versata, nessun rimborso verrà effettuato dopo tale data.

Nome ..... Cognome .....

Luogo di nascita ..... Data di nascita .....

C.F. .... Indirizzo privato .....

Cap. .... Città .....

Tel. .... E-mail .....

Istituto ..... Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città .....

Tel. .... Fax .....

Per il rilascio della fattura indicare (campo obbligatorio):

N° di P. IVA ..... N° di Cod. Fiscale .....

Domicilio Fiscale .....

#### Modalità di Pagamento:

**Assegno** ..... € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l. - Inviare per posta a: CG MKT S.r.l. Via Cassia 1110 - 00189 Roma.

La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali.

**Bonifico Bancario €** .....

Intestato a: CG MKT S.r.l.

Intesa Sanpaolo S.p.A. - Filiale 06775 IBAN: IT33N0306905141100000007817 BIC: BCITITMM

Alliegare copia bonifico bancario

Ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice privacy"), dell'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679 del 2016 (il "Regolamento privacy"), del Provvedimento n. 229 del 2014 del Garante della Protezione dei Dati Personali, nonché della Raccomandazione n. 2 del 2001 adottata ai sensi dell'art. 29 della Direttiva n. 95/46/CE, si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione dei propri dati si scriva a: ♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 30090020 - Fax 06 30360133 - info@cgmkt.it. Ulteriori informazioni in merito alla normativa può vederle sul sito [www.cgmkt.it](http://www.cgmkt.it)

Firma .....

#### CONGRESS SECRETARIAT:

♦ **CG MKT**

Via Cassia, 1110 • 00189 Roma

Tel. 0630090020 • Fax 0630360133

E-mail: [congressi@cgmkt.it](mailto:congressi@cgmkt.it) • Website: [www.cgmkt.it](http://www.cgmkt.it)