



ASSOCIAZIONE ITALIANA
RIPROTESIZZAZIONE

VII CONGRESSO NAZIONALE
DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA
RIPROTESIZZAZIONE (A.I.R.)

**BIOTECNOLOGIE E BIOMATERIALI
NELLE REVISIONI
D'ANCA E DI GINOCCHIO**

Bologna, 16 febbraio 2018

SAVETHEDATE

Patrocinio richiesto
S.I.O.T.
Società Italiana
di Ortopedia e Traumatologia

Presidenti

Giovanni Pignatti
Responsabile Struttura Senzile Dipartimentale
La chirurgia di revisione dell'anca e sviluppo di nuovi impianti
Istituto Ortopedico Italo S. Bologna

Dante Dallari
Responsabile Struttura Senzile Dipartimentale
Chirurgia Ortopedica Conservativa e Tecniche Innovative
Istituto Ortopedico Italo S. Bologna

AdaVII_3

MODULO ABSTRACT

Da compilare dal proprio computer.
Salvare in pdf rinominando il file: *COGNOME_NOME_AIR2018*
Rispedire via e-mail *ortopedia@adarteventi.com*
entro e non oltre il 20 dicembre 2017

I seguenti dati anagrafici sono necessari al fine di poter espletare la pratica

EPITETO (Dr., Prof.,....) _____

COGNOME _____ NOME _____

DATA di NASCITA _____ LUOGO di NASCITA _____ CODICE FISCALE _____

LAUREA _____

SPECIALIZZAZIONE _____

UNIVERSITA' / OSPEDALE:

REPARTO _____ RUOLO _____

INDIRIZZO/CAP/CITTA'/PROV _____

TEL _____ FAX _____ EMAIL _____

CELLULARE _____ EMAIL Privata _____

BARRARE LA TIPOLOGIA DI ABSTRACT:

CASO CLINICO (*saranno assegnati 5 min. per la presentazione orale*)

TITOLO DEL LAVORO: (carattere Arial 12 – tutto in maiuscolo)

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936170 email: ortopedia@adarteventi.com www.adarteventi.com



ASSOCIAZIONE ITALIANA
RIPROTESIZZAZIONE

VII CONGRESSO NAZIONALE
DELL'ASSOCIAZIONE ITALIANA
RIPROTESIZZAZIONE (A.I.R.)

**BIOTECNOLOGIE E BIOMATERIALI
NELLE REVISIONI
D'ANCA E DI GINOCCHIO**

Bologna, 16 febbraio 2018

Patrocinio richiesto
S.I.O.T.
Società Italiana
di Ortopedia e Traumatologia

Presidenti
Giovanni Pignatti
Responsabile Struttura Seniore Dipartimentale
La chirurgia di revisione dell'anca e sviluppo di nuovi impianti
Istituto Ortopedico Trauzl Bologna

Dante Dallari
Responsabile Struttura Seniore Dipartimentale
Chirurgia ortopedica conservativa e tecniche innovative
Istituto Ortopedico Trauzl Bologna

SAVETHEDATE

adaVII_3

AUTORI (cognome e nome per esteso – evidenziare in grassetto l'autore che presenterà il lavoro, indicare la città per ciascun autore):

AFFILIAZIONI:

**ALLEGARE AL PRESENTE MODULO il file abstract in formato .docx nominato:
COGNOME_NOME_ABS_AIR2017
TESTO AL MASSIMO DI 350 PAROLE**

L'abstract dovrà essere così sviluppato:

- Titolo
- Autori (*cognome e nome per esteso*):
- Affiliazioni
- Premessa e Scopi
- Materiali e Metodi
- Risultati
- Discussione e Conclusioni

NON ALLEGARE NE' IMMAGINI E NE' BIBLIOGRAFIA

INFORMATIVA PRIVACY

Informativa ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n° 196": i Suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la Sua partecipazione a Congressi, Eventi, Meeting, Manifestazioni in genere organizzati da Ad Arte Srl e a trattamenti derivanti da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori e soggetti diversi che concorrono o partecipano a vario titolo alla manifestazione, nonché alle competenti Autorità secondo le prescrizioni di Legge e saranno utilizzati per l'invio della Newsletter periodica che la aggiornerà sugli eventi di suo interesse organizzati da Ad Arte. **Il conferimento dati, a tali fini, è obbligatorio ed essenziale per la Sua partecipazione al Congresso, in difetto Le sarà preclusa la partecipazione.** Titolare dei dati è Ad Arte Srl – Via M. D'Azeglio 51 2 – 40123 Bologna. A Lei competono tutti i diritti previsti dal Titolo II del D. Lgs 30/06/2003 n° 196. La firma apposta sulla modulistica predisposta per il Congresso (scheda iscrizione, moduli sponsor e moduli relatori, ecc) costituisce presa d'atto della presente Informativa e dei diritti di cui sopra e consente il trattamento dei dati personali e la loro comunicazione per le finalità sopra indicate

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lvo 196-30/06/2003 sulla privacy con riferimento all'informativa di cui sopra e l'invio della Newsletter di Ad Arte

DATA _____ FIRMA _____

Segreteria Organizzativa

AdArte
EVENTI

Tel. 051/19936160 Fax 051/19936170 email: ortopedia@adarteventi.com www.adarteventi.com