

**SEDE CONGRESSUALE:**

Auditorium Ente Cassa di Risparmio di Firenze

Via Folco Portinari, 5 FIRENZE

**Segreteria Organizzativa:**

Universalturismo S.p.a. - Div. Geo Congress

via Cavour, 180/r - 50129 FIRENZE

Tel. 055 5039238 - Fax 055 5522028

sabrina.pinzani@geocongress.com

**Provider ECM:**

DATRÈ - Centro Neos

via di Vorno, 9A/4 - 55060 GUANO (Lu)

Tel. 0583.949305 - info@datre.it

**Segreteria Scientifica:**

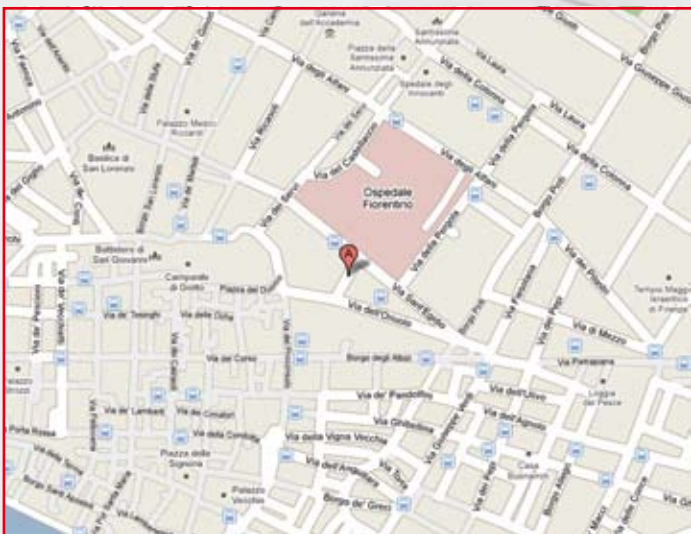
Dr. Maristella Piccininni

U.O. Neurologia, Ospedale P. Palagi - FIRENZE

Tel. 055 6577685 Fax 055 6577693

maristella.piccininni@asf.toscana.it

Con il contributo di:



Associazione  
Italiana  
Malattia di  
Alzheimer

# IL CONSENSO INFORMATO NEGLI ATTI DI CURA PER LA DEMENZA



Azienda Sanitaria Firenze



**FIRENZE**  
martedì 12 maggio 2009

## Programma

09,30 - 10,15

**Registrazione Partecipanti**

**Welcome coffee**

10,15 - 10,30

**Introduzione ai lavori**

**Luigi Marroni**

(Direttore Generale ASL 10)

**Moderatori:** Gaetano Zaccara e Patrizio Nocentini

10,30 - 10,50

**Uso dei farmaci off-label nella demenza**

**Cinzia Cupani**

(Dirigente Farmacista Ufficio Farmacovigilanza AIFA)

10,50 - 11,10

**L'esperienza dell'Azienda Sanitaria di Firenze**

**Luciana Pazzagli**

(Farmacovigilanza ASL 10)

11,10 - 11,30

**Consenso Informato ed etica:  
il testamento biologico**

**Alfredo Zuppiroli**

(Presidente Commissione Regionale di Bioetica)

11,30 - 12,00

**L'esperto risponde**

12,00 - 13,00

**Il Consenso nei pazienti con demenza**

**Aldo Giubilato**

(Procuratore Generale sost. di Firenze)

13,00 - 13,30

**L'esperto risponde**

13,30 - 14,30

**Pausa Pranzo**

**Moderatori:** Pierluigi Tosi e Maristella Piccininni

14,30 - 14,50

**L'Istituto dell'Amministratore di Sostegno**

**Massimo Bigoni**

(Avvocato del Foro di Firenze)

14,50 - 15,10

**Responsabilità e tutela del medico**

**Nicola Vanacore**

(Ricercatore - Istituto Superiore di Sanità)

15,10 - 15,30

**Il ruolo dei familiari**

**Manlio Matera**

(Presidente AIMA sezione Firenze)

15,30 - 16,30

**Presentazione casistica e confronto con gli esperti**

16,30

**Chiusura dei lavori**

**Pierluigi Tosi**

(Direttore Sanitario ASL 10)

**Questionario di verifica ECM**

**"È stata inoltrata richiesta di accreditamento ECM per medici"**

**L'iscrizione al meeting è gratuita  
e subordinata all'invio della scheda allegata**

# IL CONSENSO INFORMATO NEGLI ATTI DI CURA PER LA DEMENZA



*Sabrina Pinzani*

**FIRENZE martedì 12 maggio 2009**

da inviare a:

Segreteria Organizzativa  
UNIVERSALTURISMO div. GEO CONGRESS  
via Cavour, 180/r - 50129 FIRENZE  
Fax 055 5522028 - [sabrina.pinzani@geocongress.com](mailto:sabrina.pinzani@geocongress.com)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

c.a.p. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Con riferimento al D.Lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali  
si autorizza la UNIVERSALTURISMO al trattamento dei  
dati personali anche sensibili per finalità strettamente funzionali  
alla gestione del rapporto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_