



A.N.M.I.R.S.  
Associazione Nazionale Medici  
Istituti Religiosi Spedaliere



Ospedale Buccheri La Ferla  
Fatebenefratelli  
Palermo

**RADIOPROTEZIONE DEL PAZIENTE**  
**PRATICHE RADIOLOGICHE: PROCEDURE, GIUSTIFICAZIONE DELL'ESAME,**  
**RESPONSABILITÀ CLINICA E CONSENSO INFORMATO**  
*Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli*  
*Palermo, 11 Marzo 2016*

VENERDÌ 11 MARZO

*Moderatori: M. Cangemi, F. Trombetta*

- 14.00      Iscrizione dei partecipanti  
            Saluti e presentazione del corso
- 14.30      Pratiche radiologiche standardizzate in regime di ricovero ordinario, in urgenza-  
            emergenza e in regime ambulatoriale  
            *S. Salerno*
- 15.15      Protocolli di ottimizzazione. Dose al paziente e consenso informato  
            *B. Abbate*
- 15.45      Coffee Break
- 16.15      Funzioni e responsabilità del medico prescrivente  
            *F. Magliozzo, M. Zagra*
- 17.00      Funzioni e responsabilità del medico radiologo. Consenso informato  
            *M. Galia*
- 17.30      Funzioni e responsabilità dell'odontoiatra  
            *S. Sanvenero*
- 18.00      Funzioni e responsabilità del Tecnico Sanitario di Radiologia Medica  
            *T. Calandra*
- 18.30      Interventi dei partecipanti e domande ai relatori
- 19.00      Fine lavori

**Finalità del corso:**

- Illustrare, in un contesto multidisciplinare costituito da radiologi, odontoiatri, medici di medicina generale, fisici sanitari, e tecnici di radiologia medica le problematiche relative alle “procedure radiologiche clinicamente sperimentate”.
- Individuare ed evidenziare criticità applicative e difficoltà interpretative, sia relativamente alle procedure che alla “giustificazione dell’esame radiologico” ed alle responsabilità che ne discendono, con particolare riferimento alle pratiche odontoiatriche e alle modalità di utilizzo delle apparecchiature.
- Fornire l’occasione per ridiscutere di “consenso informato”, con particolare riferimento agli esami radiologici, e del ruolo dei vari attori della radioprotezione del paziente alla luce degli artt. 3 e 4 del D. Lgs 187/2000.

**ELENCO RELATORI E MODERATORI**

<i>Boris Abbate</i>	<i>(Palermo)</i>
<i>Teresa Calandra</i>	<i>(Palermo)</i>
<i>Michele Cangemi</i>	<i>(Palermo)</i>
<i>Massimo Galia</i>	<i>(Palermo)</i>
<i>Francesco Magliozzo</i>	<i>(Palermo)</i>
<i>Sergio Salerno</i>	<i>(Palermo)</i>
<i>Sandro Sanvenero</i>	<i>(La Spezia)</i>
<i>Fabio Trombetta</i>	<i>(Palermo)</i>
<i>Michele Zagra</i>	<i>(Palermo)</i>

**INFORMAZIONI****Ente Organizzatore:**

ANMIRS (Associazione Nazionale Medici Istituti Religiosi Spedalieri)  
Ospedale Buccheri La Ferla – Fatebenefratelli di Palermo

**Luogo di svolgimento:**

Aula Convegni Buccheri La Ferla – Via Messina Marine, 197 – Palermo

**Direttori del Corso:**

Dott. Domenico Grisafi  
Dott.ssa Antonella Culotta

**Comitato scientifico e organizzatore:**

Dott. Domenico Grisafi – Direttore U.O. Diagnostica per Immagini Ospedale Buccheri La Ferla – Palermo  
Dott. Mario Marrone – Presidente Albo Odontoiatri di Palermo  
Prof. Massimo Midiri – Direttore Dipartimento di Scienze Radiologiche AOUP P. Giaccone – Palermo  
Dott. Antonio Nicosia – Consigliere Ordine dei Medici di Palermo  
Dott. Marco Renzo – Coordinatore Regionale TSRM della Sicilia  
Dott. Fabio Trombetta – Fisico Sanitario ASP Palermo

**Destinatari:**

- 35 Medici
- 35 Odontoiatri
- 15 Tecnici Sanitari di Radiologia Medica
- 5 Tecnici della prevenzione
- 10 Fisici sanitari

**Segreteria Organizzativa:**

A.S.C. Servizi  
Via Rosina Anselmi, 24 – 90135 Palermo  
Tel. 091 6563617 – Fax 091 6454952  
e-mail: [ascongr@tin.it](mailto:ascongr@tin.it)  
sito web: [www.ascongressi.com](http://www.ascongressi.com)

# **RADIOPROTEZIONE DEL PAZIENTE**

## **PRATICHE RADIOLOGICHE: PROCEDURE, GIUSTIFICAZIONE DELL'ESAME, RESPONSABILITÀ CLINICA E CONSENSO INFORMATO**

*Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli  
Palermo, 11 Marzo 2016*

### **SCHEDA DI ISCRIZIONE**

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

ENTE \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_

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

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_

Si prega di inviare a: A.S.C. Servizi - Fax 091 6454952 - e-mail: [ascongr@tin.it](mailto:ascongr@tin.it)

In ottemperanza alla legge 675/96 art. 11 sulla tutela dei dati personali.