

BOLLETTINO

dell'Ordine Provinciale dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri di Como

Volume 81
Numero 3
Maggio-Giugno 2004

Direttore: Piergiuseppe Conti

Direttore Responsabile: Piergiuseppe Conti

Redazione: G. Luigi Spata, L. Frigerio,
M. Russello

Comitato di Redazione:

Il Consiglio Direttivo dell'Ordine:

P. G. Conti, Presidente;

P. Ferraris, Vice Presidente;

M. Nespoli, Segretario;

G. F. Prada, Tesoriere;

Consiglieri: L. Bianchi, F. Brenna,

I.M. Fini, R. Gini, M. Guidotti,

G.V. Melfa, M. Mariani, G. Moltrasio,

G. Nicastro, G.E. Rivolta, M. Russello,

G.L. Spata, P.G. Vegezzi

Revisori dei Conti effettivi: L. Frigerio,

M. Galli, G. Mastroeni

Supplente: D. Bellocco

Commissione Albo Odontoiatri:

I. Casartelli, F. De Simone, M. Mariani,

G. Prada, C. Scifo

L'editoriale2

RUBRICHE

Comunicati dalla Segreteria4

Circolari FNOMCeO10

Opportunità di lavoro33

Convegni e corsi di aggiornamento34

Attività delle Associazioni42

Elenco supplenti44

DIREZIONE

REDAZIONE AMMINISTRAZIONE:

COMO - Via M. Masia, 30

Tel. 031572613 - Fax 031572466

Proprietà Ordine dei Medici Chirurghi e degli
Odontoiatri di Como

Autorizz.:

Tribunale di Como n. 11, aprile 1986

Stampa: CESARENANI s.r.l. - Lipomo (Como)

Poste Italiane s.p.a.

- Spedizione in Abbonamento Postale -

D.L. 353/2003 (conv. in L. 27/02/2004 n° 46)

art. 1, comma 1, DCB Como

In copertina:

Mario Radice: Composizione astratta-vele (fine anni '30)

Pastelli a olio su cartone, cm 23,5x18,5 - Collezione privata

l'editoriale

Sabato 27 giugno il Consiglio Nazionale dell'ENPAM ha approvato all'unanimità il Bilancio Consuntivo della gestione 2003. Come si può vedere dai tre schemi presenti sul sito anche quest'anno c'è un avanzo di gestione non indifferente. È soprattutto importante considerare come negli ultimi anni la tendenza sia stata di un incremento costante dell'avanzo di gestione.

Nonostante queste notizie favorevoli gli attuariali dell'Ente hanno calcolato che mantenendo costante le normative vigenti l'ENPAM potrebbe trovarsi in gravissime difficoltà dagli anni 2012 in avanti perché in quegli anni saranno numerosissimi i medici che andranno in pensione. Questo soprattutto è importante per il fondo dei medici di medicina generale.

Sarà pertanto necessario provvedere sin da ora ad aumentare le quote di versamento all'ENPAM. È prevedibile che già dalla prossima convenzione si debba passare da un versamento del 13% a uno del 15%.

Se non si interviene subito per riequilibrare da ora i problemi del futuro dell'Ente potrebbero rendersi necessari nei prossimi anni interventi ben più dolorosi anche a carico di chi è già in pensione.

Dott. Piergiuseppe Conti

BILANCIO CONSUNTIVO 2003

RISULTATO DI GESTIONE

Ricavi	1.509.363.648
Costi	1.067.336.383
Avanzo d'esercizio	442.027.265

PATRIMONIO NETTO

Patrimonio al 31/12/2002	4.660.609.357
Avanzo d'esercizio	442.027.265
TOTALE	5.102.636.622

AVANZO D'ESERCIZIO

Sviluppo degli avanzi, dall'anno di adozione
della contabilità civilistica

1997	148.508.724
1998	224.741.494
1999	199.136.857
2000	234.093.070
2001	342.425.979
2002	404.898.973
2003	442.027.265

SONDAGGIO DI INFORMATICA

La nostra redazione ha deciso di continuare il sondaggio sull'uso dell'informatica perché abbiamo ricevuto solo un centinaio di risposte. I motivi possono essere solo due: o non avete letto attentamente il nostro comunicato o sono veramente pochi coloro che possiedono un PC o fanno uso della posta elettronica.

Dal momento che siamo veramente convinti che l'informatica sia l'unico mezzo rapido, immediato, più economico e più efficace per contattarvi e farvi pervenire quasi in tempo reale le nostre comunicazioni, chiediamo a chi non l'avesse ancora fatto di compilare e inviarcisi al più presto la scheda qui riportata. Infine ricordiamo gli indirizzi a cui inviare i dati del sondaggio:

- Fax 031 572 466 • E-mail: info@ordinemedici.como.it
- Sito: www.ordinemedici.como.it

Collaborate con noi e grazie per la Vostra attenzione

La Redazione

SONDAGGIO SULL'USO DELL'INFORMATICA

Cognome

Nome

Nato il a

Indirizzo

Città Tel. N. cellulare

MMG Ospedaliero Altro

Fai uso di PC Sì NO

Se sì:

1) e-mail (da segnalare in modo leggibile)

2) usi internet Sì NO

3) sei in possesso di programma di gestione cartella clinica Sì NO

4) suggerimenti

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a su tutti gli elementi di cui alla legge 675/96 e di consentire il trattamento dei dati personali

Firma

OMCweb Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Como

home contatti credits privacy

ISTITUZIONE

- Direttivo
- Commissioni

INFORMAZIONE

- Comunicati
- Bollettino n. 2/04
- Domande Frequenti

RUBRICHE

- Sostituzioni Medici
- Benefici
- Normativa

UTILITA'

- Bacheca - News
- Posta
- Link
- Ricerca
- Software

News Giovedì 1° luglio 2004 -> Sirchia, i finanziamenti per il prossimo

■ Nefrologia

Tumori colorettali: screening del sangue occulto nelle feci abbatte la mortalità Lo screening per i tumori colorettali mediante test biennali per il sangue occulto nelle feci riduce la mortalità da tumore colorettale. In precedenza altri studi randomizzati su volontari avevano dimostrato che tale procedura con follow-up... **segue >**

■ Fnomceo

Acquisizione consenso da parte degli esercenti le professioni sanitarie. Il Titolo V del D. Lgs 196/03 disciplina il trattamento di dati personali in ambito sanitario. L'art. 77 in deroga alla normativa generale del Codice in materia di protezione dei dati... **segue >**

■ Trends nella malaria di importazione in Europa, 2003. Report del European Network on Surveillance of Imported Infectious Diseases >

■ Dalla Segreteria

Malattie e obbligo denuncia. Si comunica che sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 134 del 10.6.2004, è stato pubblicato il decreto 27 aprile 2004 contenente l' "Elenco delle malattie per le quali è obbligatoria la denuncia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 139 del testo unico, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno

■ Enpam

Bilanci Enpam. L'editoriale del prossimo bollettino dell'Ordine. Sabato 27 giugno il Consiglio Nazionale dell'ENPAM ha approvato all'unanimità il Bilancio Consuntivo della gestione 2003. Come si può vedere dai tre schemi presenti sul sito anche quest'anno c'è un avanzo di gestione non indifferente. E' soprattutto importante considerare come negli ultimi

AGGIORNAMENTO

- SBBL
- Corsi dell'Ordine

Privacy

La scadenza del 30 giugno rinviata al 31.12.04. Tutti di documenti sulla legge della Privacy 2004 per gli Odontoiatri

Corsi

Problematiche Respiratorie in Pazienti Neuromuscolari
Como, Villa Gallia
30.9-01.10 2004

Servizio di

www.ordinemedici.como.it

Segnala il tuo indirizzo di posta elettronica alla segreteria dell'Ordine

OMCweb è il portale dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri di Como. Attivo da qualche anno, è diventato uno degli strumenti più efficaci per fornire agli iscritti notizie in tempo reale. Vi invitiamo pertanto a visitarlo e a inviarci qualsiasi suggerimento che possa essere utile a migliorarne il servizio. Sul sito è inoltre attivo un form attraverso il quale è possibile segnalare la vostra e-mail alla Segreteria. L'invio di documenti, circolari e informazioni personali attraverso la posta elettronica, sarà uno degli strumenti sul quale l'Ordine punterà in futuro per essere sempre più tempestivo e per risparmiare sulle costose spese postali. La vostra e-mail sarà utilizzata solo per questi scopi e, qualora fosse specificatamente richiesto, messa a disposizione dei soli colleghi per agevolare la comunicazione tra professionisti.

La Redazione di OMCweb

FONDAZIONE OPERA NAZIONALE ASSISTENZA ORFANI SANITARI ITALIANI

NOTIZIE SULLA RESIDENZA MONTEBELLO DELL'ONAOSI PER SANITARI ANZIANI

Martedì 8 giugno 2004, alle ore 19,00 a Montebello di Perugia (strada Montecorneo) si è svolta la Cerimonia d'inaugurazione della nuova Residenza per Sanitari anziani dell'Onaosi, alla presenza del presidente della Fondazione dr. Aristide Paci.

Si tratta di una moderna struttura ricettiva ubicata sulla collina di Montebello (Perugia), circondata da un verde parco di circa 30.000 mq. e che dispone di 41 camere doppie dotate dei più moderni confort. Vi sono poi aree attrezzate per svolgere attività di benessere fisico, quali palestra, saune, solarium, oppure per il tempo libero, come l'emeroteca e spazi di socializzazione. La residenza sorge, tra l'altro, nelle immediate adiacenze del Campus universitario, già attivo, della Fondazione e del prestigioso complesso della Villa Donini, sempre della Fondazione, in corso di ristrutturazione, e di un'area su cui sorgerà un centro sportivo polifunzionale dell'Onaosi.

Tutte queste opere, come tanti tasselli, sono inserite in un progetto ambizioso e di ampio respiro: la realizzazione della "Città Onaosi".

Il tutto si inserisce in un contesto paesaggistico ed ambientale di notevole pregio, che si apre a perdita d'occhio sulla valle del Tevere ad est, verso Assisi, e fa apprezzare le bellezze naturali dell'Umbria. Intorno, vi sono poi percorsi attrezzati per passeggiate all'aria aperta. La località è facilmente raggiungibile e dista pochissimi chilometri dal centro storico di Perugia.

La prima ipotesi di realizzazione della residenza risale al 1996. Nel 1999 viene posta la prima pietra. Dopo l'iter di progettazione e di affidamento dell'appalto, superati alcuni passaggi di tipo tecnico e burocratico, i lavori iniziano nel maggio del 2001 e si concludono nel mese di giugno di quest'anno. Giunge così a realizzazione una complessa opera che ha richiesto 30 mesi di lavori di costruzione per un investimento complessivo di undici milioni di euro circa.

La struttura, ispirata ai più avanzati standard di ricettività ed ospitalità, offre un nuovo servizio che l'Onaosi si appresta ad erogare direttamente ai propri Sanitari contribuenti, nello spirito di ampliamento della gamma dei servizi, anche alla luce dell'estensione della base contributiva a tutti gli iscritti agli ordini professionali.

L'accesso al servizio, secondo criteri di priorità, basati sulla presentazione della domanda e sulla regolarità contributiva, è riservato a soggetti "over 60", sanitari contribuenti e vedove degli stessi. Vi è poi la possibilità, per questi aventi titolo, di farsi accompagnare durante il soggiorno da una persona, sempre che abbia l'età minima richiesta. La residenza di Montebello consentirà soggiorni da un minimo di una settimana ad un massimo di quattro settimane a medici chirurghi ed odontoiatri, farmacisti e

veterinari "over 60", contribuenti Onaosi.

Il soggiorno degli ospiti, attesi da ogni regione d'Italia, è curato nei minimi dettagli, secondo un programma che intende rispondere fondamentalmente a tre tipi di esigenze:

- offrire un confort ricettivo di assoluto rilievo;
- la possibilità di usufruire di servizi per il benessere fisico;
- valorizzare gli innumerevoli aspetti culturali e turistici, con visite ai luoghi più suggestivi del circondario, nonché alle varie mostre, rassegne folkloristiche ed eventi culturali che soprattutto Perugia non manca di offrire durante tutto l'anno.

La Cerimonia inaugurale è stata aperta dal saluto del Presidente dell'Onaosi agli ospiti ed alle Autorità intervenute. È seguita una visita guidata della struttura, conclusa dalla esibizione del prestigioso Coro dei Cantori d'Assisi con un repertorio suggestivo.

Per ulteriori informazioni contattare la segreteria dell'Ordine dei Medici e odontoiatri di Como.

PREMIO "ALFRED BEAN MEMORIAL" - II EDIZIONE

Bando di Concorso

È istituita la II edizione del premio "ALFRED BEAN MEMORIAL" per la migliore tesi di Laurea sperimentale presentata nelle sessioni di Laurea dell'**A. A. 2003/04** del Corso di Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria.

Il premio consiste in un **viaggio a Chicago (U.S.A.)** nel periodo **24-27 febbraio 2005** per partecipare ai lavori del **140° Midwinter Meeting** organizzato dalla Chicago Dental Society (CDS). **Il premio comprende il viaggio Milano Malpensa - Chicago, Illinois (USA), l'iscrizione al meeting e il soggiorno alberghiero per i quattro giorni relativi.** Possono partecipare al Concorso i Laureati in Odontoiatria e Protesi Dentaria in qualsiasi sessione dell'**A.A. 2003/04**, che non fruiscano già di altri premi o borse di studio. Per concorrere all'assegnazione del premio è necessario che le Tesi siano accompagnate dall'apposito modulo d'iscrizione, disponibile presso la Segreteria Organizzativa o sul sito www.aio.it.

La data di scadenza per la presentazione delle Tesi presso la Segreteria Organizzativa è il **5 novembre 2004**.

La Segreteria Organizzativa del Premio ha sede presso:

AIO - Via Cavalli, 30 - 10138 Torino - Tel. 011 433 69 17 - Fax 011 433 71 68

Richieste di informazioni possono essere inoltrate a: aioto@tiscalinet.it

ABITARE INSIEME

Da ormai molti anni, la Città di Como è divenuta un importante polo universitario grazie alla presenza del Politecnico di Milano e dell'Università degli Studi dell'Insubria.

Su un totale di 4425 studenti iscritti più del 22% risiede fuori provincia; parte di essi proviene persino da paesi esteri.

Le residenze universitarie coprono solo in parte il fabbisogno di alloggi e il progetto "Abitare Insieme" dà, in questa direzione, il suo contributo.

Il progetto "Abitare Insieme" nasce dall'idea di favorire una soluzione positiva al problema dell'alloggio di studenti universitari che risiedono lontano dalla città, conciliando il bisogno di questi ultimi con alcune necessità delle persone anziane: compagnia, sicurezza, ascolto, aiuto in piccole incombenze quotidiane. L'obiettivo è quello di favorire la comunicazione e lo scambio di esperienze creando un ponte fra le generazioni che talvolta faticano ad incontrarsi, favorendo relazioni umane soddisfacenti, con una forte valenza culturale e sociale. Questa iniziativa, già sperimentata in varie città universitarie, è riuscita, ormai da qualche anno, ad ottenere un sostegno finanziario da parte del Comune e della Provincia. Il Comune di Como, in particolare, garantisce a tutti i pensionati aderenti al progetto, un rimborso spese mensile di 100 euro per tutto il periodo dell'ospitalità, tale somma verrà integrata dallo studente con un contributo mensile di circa 130 euro.

Una commissione, composta dai rappresentanti degli enti promotori e degli studenti, ha il compito di valutare periodicamente l'andamento del progetto. Una consulente psicologa e i volontari dell'Auser valuteranno aspettative e disponibilità di entrambe le parti e forniranno tutto il loro supporto durante le convivenze.

INFO: AUSER Volontariato Como
Via Viganò, 4 - 22100 Como
Tel. 031 275 038 - Fax 031 275 73 37 - ausercomo@cgil.lombardia.it

**SI COMUNICA CHE GLI UFFICI DELL'ORDINE
RIMARRANNO CHIUSI PER FERIE DAL 16 AL 20 AGOSTO 2004**

Si ricorda agli iscritti che il pagamento della tassa annuale 2004 da effettuare tramite MAV del Banco di Brescia è scaduto il 31 agosto. Chi ancora non avesse provveduto è invitato ad effettuare il versamento della tassa tramite MAV o, nel caso l'avesse smarrito, effettuando un bonifico sul conto corrente n. 4354 intestato all'Ordine Provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri presso il Banco di Brescia, ABI 3500, CAB 10900. I pagamenti che non verranno effettuati entro il 31 maggio p.v. saranno aggravati dalle spese dei solleciti e dagli interessi di tardivo pagamento.

E-MAIL DELL'ORDINE:

presidenza@ordinemedici.como.it

segreteria@ordinemedici.como.it

bollettino@ordinemedici.como.it

aggiornamento@ordinemedici.como.it

[pubblicità@ordinemedici.como.it](mailto:pubblicita@ordinemedici.como.it)

amministrazione@ordinemedici.como.it

odontoiatri@ordinemedici.como.it

sbbl@ordinemedici.como.it

PROROGA SCADENZA PREDISPOSIZIONE DOCUMENTO PROGRAMMATICO SULLA SICUREZZA - 31.12.2004

Il Consiglio dei Ministri, nella riunione del 23.6.2004, ha approvato il D.L. concernente la "proroga dei termini in materia di "protezione dei dati personali".

Con il D.L. approvato, la data del 30.06.2004 è stata prorogata al 31.12.2004.

Si ribadisce che è stato istituito un incontro tecnico fra il Garante e la Federazione per l'esame del documento programmatico sulla sicurezza sia per i medici e gli odontoiatri che per gli Ordini Provinciali.

D.LGS 196/03 - ACQUISIZIONE CONSENSO DA PARTE DEGLI ESERCENTI LE PROFESSIONI SANITARIE

Il Titolo V del D.Lgs 196/03 disciplina il trattamento di dati personali in ambito sanitario. L'art. 77 in deroga alla normativa generale del Codice in materia di protezione dei dati personali indica le modalità semplificate che dovranno seguire gli esercenti le professioni sanitarie per l'informativa e l'acquisizione del consenso.

I medici e gli odontoiatri ai sensi dell'art. 76 trattano i dati idonei a rivelare lo stato di salute:

- a) con il consenso dell'interessato, senza l'autorizzazione del Garante, se il trattamento riguarda dati e operazioni indispensabili per perseguire la finalità della tutela della incolumità fisica dell'interessato;
- b) anche senza il consenso dell'interessato, ma previa autorizzazione del Garante se la tutela della salute e dell'incolumità fisica riguarda un terzo o la collettività.

Nel caso in cui al comma 1) il consenso è prestato con le modalità semplificate. Sempre nelle fattispecie di cui al comma 1 l'autorizzazione del Garante è rilasciata sentito il Consiglio Superiore di Sanità a meno che si tratti di particolare urgenza.

L'art. 81 del D.Lgs in questione disciplina la prestazione del consenso che può essere manifestato anche con una dichiarazione orale. In tal caso il consenso è documentato, anziché con atto scritto dell'interessato (assistito), con annotazione dell'esercente la professione sanitaria riferita al trattamento di dati effettuati da uno o più soggetti e alla informativa all'interessato, nei modi indicati negli artt. 78-79-80.

Detta documentazione, anche al fine di renderla conoscibile ad altro professionista, può essere resa conoscibile dal medico di famiglia o dal pediatra di libera scelta con

apposita annotazione o apposizione di un bollino su carta elettronica o tessera sanitaria. In tutti i casi l'annotazione deve contenere il richiamo all'art. 78, comma 4.

La previsione dell'annotazione o dell'apposizione di un bollino sulla carta elettronica o sulla tessera sanitaria favorisce la circolazione del consenso dei dati che fa carico, nella fattispecie, esclusivamente al medico di famiglia.

Peraltro il medico di famiglia, il pediatra di libera scelta e il libero professionista medico o odontoiatra possono acquisire il consenso in forma scritta attraverso la sottoscrizione di un modello che si allega in copia.

Il modello dovrà essere custodito dal medico o dall'odontoiatra e potrà essere esibito in caso di contestazione dell'avvenuto consenso.

Gli esercenti le professioni sanitarie, al di là di ogni altra interpretazione, hanno l'obbligo di acquisire il consenso immediatamente.

Infatti la lett. e) dell'art. 181 del Codice in parola che prevedeva il 30 settembre 2004, quale ultima data per l'acquisizione del consenso per il trattamento dei dati personali, iniziato prima del 1° gennaio 2004, è stata abrogata dalla lett. d) dell'art. 2 bis della legge 26 maggio 2004 n. 138, ragion per cui essendo venuta meno la moratoria, l'obbligo stesso dell'acquisizione del consenso decorre dal 30 maggio 2004 giorno successivo a quello della pubblicazione sulla G.U.

Il medico o l'odontoiatra e in particolare il medico di famiglia e il pediatra di libera scelta, acquisiranno il consenso, qualora non fosse già acquisito, alla prima visita del paziente.

In allegato trasmettiamo moduli distinti:

- a) per l'acquisizione del consenso da parte dei medici, degli odontoiatri e delle strutture mediche od odontoiatriche associate e gli artt. 13, 7, 8 e 11 del D.Lgs 196/03;
- b) per la nomina di responsabile e di incaricato al trattamento dei dati personali e sensibili con le informazioni e le istruzioni;
- c) per la nomina di responsabile quale Titolare del laboratorio odontotecnico e dello studio commercialista.

I MODULI POTRANNO ESSERE
SCARICATI DIRETTAMENTE
DAL SITO DELL'ORDINE
www.ordinemedici.como.it

NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.

MEDICO CHIRURGO/ ODONTOIATRA/ TITOLARE STRUTTURA SANITARIA

Il sottoscritto/a in qualità di titolare del trattamento dei dati dello
 Studio medico/Studio odontoiatrico/Struttura sanitaria con sede in

NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

MODULO 1)

NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
ODONTOIATRA

Il sottoscritto/a in qualità di titolare del trattamento dei dati dello
Studio odontoiatrico associato con sede in

NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la dott./ssa nato a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

MODULO 2)

NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.
MEDICO CHIRURGO

Il sottoscritto/a in qualità di titolare del trattamento dei dati dello
Studio medico associato con sede in

NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la dott./ssa nato a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

MODULO 3)

NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
MEDICO CHIRURGO/ STUDIO MEDICO ASSOCIATO

Il sottoscritto/a in qualità di titolare del trattamento dei dati dello
Studio medico/Studio medico associato con sede in

NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la signor/a - Il/La dott./ssa titolare di Studio commercialista con sede in..... nato/a a il
.....

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

MODULO 4)

NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
 ODONTOIATRA/ STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO

Il sottoscritto/a in qualità di titolare del trattamento dei dati dello
 Studio odontoiatrico/Studio odontoiatrico associato..... con sede
 in

NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Il/la signor/a - Il,/La dott./ssa titolare di Studio commercialista con sede in..... nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

MODULO 5)

NOMINA RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
ODONTOIATRA/ STUDIO ODONTOIATRICO ASSOCIATO

Il sottoscritto/a in qualità di titolare del trattamento dei dati dello
Studio odontoiatrico/ Studio odontoiatrico associato con sede in
.....

NOMINA QUALE RESPONSABILE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il, Titolare del Laboratorio
odontotecnico con sede.....

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti artt. 7, 8, 11, 13, 33, 76, 81, 83, 84 del D.Lgs 196/03

p.r. Firma del Responsabile

MODULO 6)

ASSUNZIONE INCARICO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
MEDICO CHIRURGO

Io sottoscritto/anato..... a.....il
.....responsabile dello studio medico con
sede in

Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.

In particolare dovrò:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.
- c) conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- d) vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- e) impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- f) rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- g) custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

Il titolare del trattamento dei dati

.....

MODULO 7)

Dott.....
MEDICO CHIRURGO

Io sottoscritto/anato..... a.....il
.....responsabile dello studio medico associatocon
sede in

Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.

In particolare dovrò:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste
- c) conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- d) vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- e) impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- f) rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- g) custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

Il titolare del trattamento dei dati

.....

MODULO 8)

ASSUNZIONE INCARICO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
ODONTOIATRA

Io sottoscritto/anato..... a.....il
.....responsabile dello studio odontoiatrico
con sede in

Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.

In particolare dovrò:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste
- c) conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- d) vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- e) impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- f) rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- g) custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

Il titolare del trattamento dei dati

.....

MODULO 9)

Dott.....
ODONTOIATRA

Io sottoscritto/anato..... a.....il
.....responsabile dello studio odontoiatrico associato.....
con sede in

Assumo l'incarico di Titolare del trattamento dei dati personali e sensibili di cui al Decreto legislativo 196/03.

In particolare dovrò:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste
- c) conservare le dichiarazioni del consenso al trattamento dei dati personali e sensibili da parte dell'interessato
- d) vigilare sulla corretta osservanza degli obblighi di legge da parte dei responsabili e incaricati
- e) impedire l'accesso a terzi non autorizzati nei luoghi in cui sono raccolti e custoditi i dati
- f) rispettare il segreto professionale sui dati raccolti e sui quali si ha accesso
- g) custodire la userid assegnata e la password di accesso al computer

Il titolare del trattamento dei dati

.....

MODULO 10)

NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.
TITOLARE STRUTTURA SANITARIA

Il sottoscritto/a in qualità di Titolare del trattamento dei dati della
struttura sanitaria con sede in

NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

MODULO 11)

NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
ODONTOIATRA

Il sottoscritto/a in qualità di Titolare del trattamento dei dati dello
Studio odontoiatrico con sede in

NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

MODULO 12)

NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.
MEDICO CHIRURGO

Il sottoscritto/a in qualità di Titolare del trattamento dei dati dello
Studio medico con sede in

NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL TITOLARE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

MODULO 13)

NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
TITOLARE STRUTTURA SANITARIA

Il sottoscritto/a in qualità di Responsabile del trattamento dei dati della struttura sanitaria con sede in

NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL RESPONSABILE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

MODULO 14)

NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.....
ODONTOIATRA

Il sottoscritto/a in qualità di Responsabile del trattamento dei dati dello studio odontoiatrico con sede in

NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL RESPONSABILE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

MODULO 15)

NOMINA INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.
MEDICO CHIRURGO

Il sottoscritto/a in qualità di Responsabile del trattamento dei dati dello Studio medico con sede in

NOMINA QUALE INCARICATO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

il signor/a nato/a a il

In particolare dovrà:

- a) raccogliere, registrare, trattare e conservare i dati personali e sensibili contenuti nelle cartelle cliniche, sia su supporto cartaceo che informatico, avendo cura che l'accesso agli stessi sia consentito solo ai soggetti autorizzati;
- b) adempiere alla comunicazione dei dati ai soggetti esterni nelle forme previste.

Le rammento che dovrà adottare la **parola chiave riservata** per l'accesso alla banca dati elettronica che dovrà essere periodicamente modificata.

Data

FIRMA DEL RESPONSABILE

All.ti: Istruzioni e artt. 7,8,11,13,33,76,81,83,84 D.Lgs 196/03

p.r. Firma dell'Incaricato

MODULO 16)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.

Titolare studio medico

SEDE.....

Il sottoscrittonato a.....il.....
residente in.....Via.....cap.....Località.....
dichiara di essere stato informato su:

- 1 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dal medico a tutela della propria salute;
- 2 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (medici sostituti, laboratorio analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura private e fiscalisti) o che possono venire a conoscenza in qualità di incaricati;
- 3 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 4 il nome del medico che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo del relativo studio professionale;
- 5 la necessità di fornire dati richiesti per poter ottenere l'erogazione di prestazioni mediche adeguate.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

Da conservare da parte del medico

MODULO 17)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.
TITOLARE STRUTTURA SANITARIA MEDICA
SEDE.....

Il sottoscrittonato a.....il.....
residente in.....Via.....cap.....Località.....
dichiara di essere stato informato su:

- 1 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dal medico a tutela della propria salute;
- 2 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (laboratorio analisi, medici specialisti, farmacisti, aziende ospedaliere, case di cura private fiscalisti, medici associati e collaboratori) o che possono venire a conoscenza in qualità di incaricati;
- 3 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 4 il nome del medico che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo della struttura;
- 5 l'impossibilità a procedere nel rapporto di cura nel caso di mancata sottoscrizione del presente consenso.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

Da conservare da parte del Titolare della struttura sanitaria

MODULO 18)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.
Titolare studio odontoiatrico
SEDE.....

Il sottoscrittonato a.....il.....
 residente in.....Via.....cap.....Località.....
 dichiara di essere stato informato su:

- 1 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dall'odontoiatra a tutela della propria salute;
- 2 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (laboratorio odontotecnico, odontoiatri collaboratori e fiscalisti) o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati;
- 3 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 4 il nome dell'odontoiatra che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo del relativo studio professionale;
5. la necessità di fornire i dati richiesti per poter ottenere l'erogazione di prestazioni odontoiatriche adeguate.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

Da conservare da parte dell'odontoiatra

MODULO 19)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E SENSIBILI

Dott.

TITOLARE STRUTTURA SANITARIA ODONTOIATRICA

SEDE.....

Il sottoscrittonato a.....il.....
residente in.....Via.....cap.....Località.....
dichiara di essere stato informato su:

- 1 le finalità e le modalità del trattamento cui sono destinati i dati, connesse con le attività di prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione, svolte dall'odontoiatra a tutela della propria salute;
- 2 i soggetti o le categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati (laboratorio odontotecnico, odontoiatri associati e collaboratori, fiscalisti) o che possono venirne a conoscenza in qualità di incaricati;
- 3 il diritto di accesso ai dati personali, la facoltà di chiederne l'aggiornamento, la rettifica, l'integrazione e la cancellazione nonché di opporsi all'invio di comunicazioni commerciali;
- 4 il nome dell'odontoiatra che sarà titolare del trattamento dei dati personali nonché l'indirizzo della struttura;
- 5 l'impossibilità a procedere nel rapporto di cura nel caso di mancata sottoscrizione del presente consenso.

Data

Esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali e sensibili, esclusivamente a fini di diagnosi e cura al Dr.....

Firma dell'interessato o del rappresentante legale

Da conservare da parte del Titolare della struttura sanitaria

MODULO 20)

DM 445/01 ESAMI DI STATO DI ABILITAZIONE DELL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI MEDICO-CHIRURGO

Il 28 dicembre 2003 è entrato in vigore il **Decreto 19 ottobre 2001, n. 445**, "Regolamento concernente gli esami di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di medico-chirurgo. Modifica al Decreto ministeriale 9 settembre 1957 e successive modificazioni e integrazioni", per il quale la FNOMCeO aveva espresso, su richiesta del Ministero dell'Università e della Ricerca, parere positivo. Il Decreto in questione prevede che il candidato al nuovo esame di abilitazione alla professione di medico chirurgo possa accedere alle prove scritte solo dopo il superamento di **tirocinio valutativo clinico di tre mesi** svolto: un mese presso un reparto ospedaliero di medicina, un mese presso un reparto ospedaliero di chirurgia e **un mese presso un medico di medicina generale convenzionato con il S.S.N. (MMG o PLS) e avente i requisiti di cui al comma 3 dell'art. 27 del decreto legislativo n. 368/1999 che detta:**

un'anzianità di almeno 10 anni di attività convenzionale, la titolarità di un numero di assistiti almeno pari alla metà del massimale, operare in uno studio professionale accreditato ai sensi del comma 3 dell'art. 26 del citato decreto legislativo.

Il tirocinio pratico è organizzato dalle Università attraverso convenzioni con le strutture del Servizio sanitario nazionale, nonché con gli Ordini provinciali dei medici chirurghi e degli odontoiatri, qualora si svolga al di fuori delle strutture universitarie.

Il docente universitario o il dirigente medico e il medico di medicina generale o il pediatra di libera scelta titolari della formazione del corso del tirocinio pratico dovranno certificare la frequenza e valutare con motivato giudizio, espresso con punteggio numerico, la preparazione dei candidati. Saranno organizzati corsi per la formazione dei medici di medicina generale e dei pediatri di libera scelta che vorranno svolgere il ruolo di Tutor per i candidati all'esame di stato, a partire dal 1° aprile 2004 (aprile, maggio, giugno primo periodo - settembre, ottobre, novembre 2004 secondo periodo). Ai Medici di Medicina Generale ed ai Pediatri di Libera Scelta che aderiranno al progetto (impegno da 1 a 6 turni) verrà conferito il titolo di "Tutor", un gettone di rimborso di 60 per l'attività prestata e, per la partecipazione al corso di formazione, si inoltrerà richiesta affinché siano assegnati crediti ECM in via di quantificazione.

I medici della provincia di Como in possesso dei requisiti sopra menzionati e interessati a tenere nel proprio studio un neolaureato per il tirocinio previsto possono fare domanda all'Ordine.

MALATTIE PER LE QUALI È OBBLIGATORIA LA DENUNCIA

Si comunica che sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana n. 134, del 10 giugno 2004, è stato pubblicato il decreto 27 aprile 2004, recante "Elenco delle malattie per le quali è obbligatoria la denuncia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 139 del testo unico, approvato con decreto del Presidente della Repubblica 30 giugno 1965, n. 1124, e successive modificazioni e integrazioni.

Presso la Sede dell'Ordine è disponibile il testo integrale del DL.

IRCCS E. MEDEA

dell'Associazione La Nostra Famiglia, sede di Bosisio Parini, Lecco, cerca Medici per l'attività di Guardia interna notturna, prefestiva e festiva.

Per informazioni rivolgersi alla Direzione Sanitaria, Dr.ssa M. Morosini, Tel. 031 877 342, Dr.ssa C. Corsolini, Tel. 031 877 377

ORDINE DEI MEDICI CHIRURGI E ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI COMO

IL PRESIDENTE DOTT. PIERGIUSEPPE CONTI

2° CONVEGNO GENETICA UMANA

GENETICA E MEDICINA: DALLA SCIENZA ALLA SALUTE

COMO - VILLA OLMO
SABATO 23 OTTOBRE 2004

PROGRAMMA:

Ore 08.30 Registrazione partecipanti

Ore 09.00 Apertura dei lavori - Saluto delle Autorità

1a Sessione

**Moderatori: Prof. P. F. Pignatti
Dott. P. G. Conti**

Ore 09.30 Prof. Giuseppe Novelli "Dal progetto Genoma alla Medicina del futuro: quali prospettive, quali ostacoli"

Ore 10.00 Prof. P. Franco Pignatti "I geni e le malattie: le acquisizioni scientifiche, le applicazioni cliniche"

Ore 10.30 Dr.ssa Antonella Pirazzoli "I geni e i farmaci: verso farmaci nuovi e terapie personalizzate"

Ore 11.00 Coffee Break

2a Sessione

**Moderatori: Dott. P. G. Conti
Prof. P. F. Pignatti**

Ore 11.30 Dott. Alessandro Bulfone "Le cellule staminali: ricerca scientifica e nuovo approccio alle malattie"

Ore 12.00 Prof. Carlo Bordignon "La terapia genica: tra miti e realtà"

Ore 12.30 Prof. Mario Picozzi "Gli aspetti etici e deontologici: quali opportunità, quali pericoli"

Ore 13.00 Discussione e conclusioni
 Consegna questionario di valutazione ECM

Ore 13.30 Buffet

LISTA RELATORI:

- | | |
|----------------------|---|
| Prof. C. Bordignon | Direttore Scientifico Istituto Scientifico H San Raffaele
Sovrintendenza scientifica Dibit - Milano |
| Dott. A. Bulfone | Ricercatore presso il Institute for Stem Cell Research
Istituto Scientifico San Raffaele - Milano |
| Dott. P. G. Conti | Presidente Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri
di Como |
| Prof. G. Novelli | Professore ordinario di Genetica Medica,
Università di Tor Vergata e dell'Arkansas University |
| Prof. Mario Picozzi | Dottore di Ricerca e deontologia medica Istituto
Medicina di Medicina legale Università Insubria |
| Prof. P. F. Pignatti | Presidente Società Italiana di Genetica Umana;
Professore Ordinario di Genetica molecolare
Università di Verona |
| Dr.ssa A. Pirazzoli | Responsabile genetica Clinica GlaxoSmithKline |

In corso domanda di accreditamento punteggio ECM

Segreteria scientifica:

Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Como
 Via Masia, 30 - 22100 COMO - Tel. 031 572 613 - fax 031 572 466
 e-mail: segreteria@ordinemedici.como.it

Prof. P. Franco Pignatti; Dr.ssa Antonella Pirazzoli; Prof. Mario Nespoli; Dott.
 Gianluigi Spata

Segreteria organizzativa:

Associazione Culturale Medico Odontoiatrica Comasca
 Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri della Provincia di Como
 Via Masia, 30 - 22100 COMO - Tel. 031 572 613 - fax 031 572 466
 e-mail: segreteria@ordinemedici.como.it

Dott. Gianluigi Spata, Prof. Mario Nespoli, Dott. Gianfranco Prada, Dott. Paolo
 Ferraris

GASTROENTEROLOGIA, EPATOLOGIA E NUTRIZIONE PEDIATRICA INTERATTIVA

organizzato da:

**U.O. di Fibrosi Cistica e Gastroenterologia Pediatrica
Policlinico Universitario di Messina**

Presidente: Professor Giuseppe Magazzù

Date di svolgimento: 5-7 settembre 2004

Sede congressuale: Centro Congressi Pollina (Cefalù) - Palermo

Per Informazioni: Idea Congres S.r.l. - Via della Farnesina, 224 - 00194 Roma
Tel. 06 363 815 73 - Fax 06 363 076 82
E-mail: info@ideacpa.com - www.ideacpa.com

II INCONTRO INTERATTIVO SICILIANO IN PEDIATRIA E NEONATOLOGIA

organizzato da:

**Dipartimento Scienze Pediatriche Mediche e Chirurgiche
Policlinico Universitario di Messina**

Presidente: Professor Ignazio Barberi

Date di svolgimento: 8-10 settembre 2004

Sede congressuale: Centro Congressi Pollina (Cefalù) - Palermo

Per Informazioni: Idea Congres S.r.l. - Via della Farnesina, 224 - 00194 Roma
Tel. 06 363 815 73 - Fax 06 363 076 82
E-mail: info@ideacpa.com - www.ideacpa.com

U.O. DI OCULISTICA AZIENDA OSPEDALIERA SANT'ANNA - COMO
U.O. DI OCULISTICA OSPEDALE VALDUCE

MALATTIE RETINICHE
Aggiornamento Clinico-Terapeutico

Data di svolgimento: Martedì 21 settembre 2004
ore 14.00 - 20.00

Sala conferenze Unione Industriali di Como
Via Raimondi, 1 - 22100 COMO

Simposio Internazionale
DIAGNOSI PRECOCE
E NUOVE STRATEGIE DI TRATTAMENTO
DEL CANCRO DEL POLMONE

Data di svolgimento: 30 settembre 2004
ore 14.00

Aula Magna
Università degli Studi dell'Insubria
Via Ravasi, 2 - Varese

Segreteria Scientifica e Organizzativa:
Prof. Lorenzo Dominioni
Centro di Chirurgia Toracica
Università degli Studi dell'Insubria
Azienda Ospedale di Circolo di Varese
Viale Borri, 57 - 21100 Varese
Tel. 0332 278 868 - Fax 0332 264 169
E-mail: dom@skylink.it

"TUMORI NEUROENDOCRINI: PROBLEMI E CONTROVERSIE"

*chirurgo,
oncologo
ed endocrinologo a confronto*

CREMONA, PALAZZO TRECCHI, VENERDI' 1 OTTOBRE 2004

Segreteria Organizzativa.:

Studio Congressi srl - Provider E.C.M.: 6828

Viale Matteotti, 49 - 27100 Pavia - Tel. 0382 214 24 - Fax 0382 303 082

E-mail: info@studio-congressi.com - www.studio-congressi.com

SCUOLA DI FORMAZIONE IN PSICOTERAPIA TRANSPERSONALE

CORSO DI SPECIALIZZAZIONE QUADRIENNALE

Sono aperte le iscrizioni per l'anno accademico 2004-2005 alla Scuola di Formazione in Psicoterapia Transpersonale, corso di specializzazione quadriennale per medici e psicologi riconosciuto dal MIUR con Decreto Ministeriale in data 30 maggio 2002.

Il titolo abilita all'esercizio della psicoterapia ed è equipollente alla specializzazione universitaria per i concorsi pubblici.

Per Informazioni:

Om associazione per la medicina e la psicologia transpersonale
tel.-fax 02.8393306

transpersonal@fastwebnet.it - info@biotransenergetica.it

SOCIETÀ ITALIANA DI IPNOSI (S.I.I.)
Capitolo Nazionale della International Hypnosis Society

XI Corso Monotematico di Ipnositerapia

con il patrocinio di: Regione Lombardia - Giunta Regionale
Centro per lo Studio e la Terapia del Dolore, Università di Milano
Ordine Provinciale dei medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Milano

L'IPNOSI NEL CONTROLLO DEL DOLORE CRONICO

il Corso si svolgerà a Milano
presso il Palazzo delle Stelline
Corso Magenta, 61 - nei giorni

**3-4 Ottobre 2004, 13-14 Novembre 2004,
11-12 Dicembre 2004 e 15-16 Gennaio 2005**

INFORMAZIONI E ISCRIZIONI

Segreteria Scientifica:

Prof. Giuseppe De Benedittis,
tel. 02 550 355 18 - 02 550 336 24
fax 02 550 355 18 - 02 7961 113 12
E-mail: g.debenedittis@planet.it

Segreteria Organizzativa.:

R.M. Società di Congressi,
Via Ciro Menotti, 11
20129 Milano
Tel. 02 701 263 08
Fax 02 738 26 10
E-mail: rmcongress@iol.it

5° CONGRESSO "GIORNATE PEDIATRICHE SALERNITANE"

organizzato da:

Federazione Italiana Medici Pediatri di Salerno
Centro Studi Scientifico Culturale Salernitano "Trotula De Ruggiero"

Presidenti: Professor Armido Rubino e Professor Francesco Tancredi

Date di svolgimento: 14-16 ottobre 2004

Sede congressuale: Centro Congressi Lloyd's Baia Hotel, Vietri Sul Mare - Salerno

Per Informazioni: Idea Congres S.r.l. - Via della Farnesina, 224 - 00194 Roma
Tel. 06 363 815 73 - Fax 06 363 076 82
E-mail: info@ideacpa.com - www.ideacpa.com

DISTURBI RESPIRATORI DEL SONNO: UN'ALBA PIÙ SERENA

III CONGRESSO GRUPPO DI STUDIO MULTIDISCIPLINARE
SOCIETA' ITALIANA PEDIATRIA SUI DISTURBI DEL SONNO
MDRS - SIDS

Date di svolgimento: 22-23 ottobre 2004

Sede congressuale: Centro Congressi Hotel Sheraton - Bari

Segreteria Organizzativa:
Idea Congress - Via della Farnesina, 224 - 00194 Roma
Tel. 06 363 815 73 - Fax 06 363 076 82
E-mail: info@ideacpa.com - www.ideacpa.com

**7° CONGRESSO NAZIONALE SIAIP
"L'ALLERGOLOGIA E L'IMMUNOLOGIA NELLA
PRATICA PEDIATRICA: TRA EVIDENZE
E INTUZIONI"**

organizzato da:

Società Italiana di Allergologia e Immunologia Pediatrica

Presidenti: Professor Mauro Calvani e Professor Alberto G. Ugazio

Date di svolgimento: 7-9 aprile 2005

Sede congressuale: Centro Congressi Domus Pacis

Per Informazioni: Idea Congres S.r.l. - Via della Farnesina, 224 - 00194 Roma
Tel. 06 363 815 73 - Fax 06 363 076 82
E-mail: info@ideacpa.com - www.ideacpa.com

RELAZIONE SULL'ATTIVITÀ SVOLTA NELL'ANNO SOCIALE 2003-04

Il 18 ottobre 2003 l'Anno Sociale è stato inaugurato dalla nostra Sezione, come da tutte le sezioni italiane, con una tavola rotonda sul tema nazionale "Medici e Volontariato". Cinque relatori, con esperienza specifica, hanno parlato ad un numeroso pubblico di socie e simpatizzanti. Di particolare rilievo la partecipazione del Prefetto di Como con la consorte. Il Comune era rappresentato dall'Assessore all'Istruzione ed alle Pari Opportunità, l'Ordine dei Medici dal Vice Presidente. È stato consegnato al Direttore della Fondazione don Gnocchi un assegno di euro 1.500 quale contributo per l'acquisto di un mezzo di trasporto. La serata terminava con la riuscita cena conviviale.

L'Attività dell'Associazione, seguendo le indicazioni dello statuto ha riguardato numerosi campi di intervento. Riassumo in sintesi:

Partecipazione all'attività dell'A.M.M.I. in campo nazionale e regionale:

- Seminario nazionale a Udine, ottobre '03
- Convegno interregionale a Mantova, marzo '04
- Trentennale dell'A.M.M.I. di Genova, aprile '04
- Assemblea Nazionale Programmatica, Forte dei Marmi, 14-15 maggio '04. Vi è stato definito il tema nazionale per l'anno 2004-2005: **"Le tanto diffuse forme di telefonia odierna hanno trasformato i sistemi di comunicazione: sappiamo tutto, arriviamo dappertutto, ma ci incontriamo sempre di meno e la solitudine, a tutte le età, è in grande aumento."**
- Trentennale dell'A.M.M.I. di Milano, maggio '04

Sono stati tenuti ottimi rapporti con il Consiglio Nazionale ed in particolare con la Presidente Angela Grasso e con le Sezioni Provinciali della Lombardia, grazie soprattutto al lodevole impegno di Adele Lo Jacono, che è stata nominata Presidente Nazionale del Collegio dei Revisori dei Conti e Fiduciaria per le regioni Lombardia e Piemonte. È stata posta attenzione alle questioni riguardanti l'ENPAM (specialmente per quanto riguarda la polizza assicurativa con le Generali) e l'Onaosi.

Incontri tra iscritte e simpatizzanti in occasione di varie ricorrenze:

- Santa messa, celebrata da Monsignor Signorelli in memoria di socie e medici defunti, assieme alla FEDERSPEV, e visita alla chiesa della Ss. Trinità con la restaurata pala del Morazzone, novembre '03
- Consueto incontro per gli auguri di Natale, con tè benefico. È venuto a parlarci il Presidente della "Associazione Antonio e Luigi Palma per la cura del dolore". Sono stati raccolti 1.000 euro e consegnati all'Associazione medesima.
- Santa messa in memoria di Padre Renzo Salvano, deceduto il 29 aprile, celebrata ancora da Monsignor Signorelli, a cui siamo grate per esserci sempre amico. (Padre Renzo era mio fratello, era missionario in Uganda, molte socie lo conoscevano e gli sono state vicine).

Prevenzione, informazione sanitaria, aggiornamenti:

- Abbiamo partecipato alla giornata mondiale dell'Alzheimer, organizzata dalla Associa-

zione Donatori del Tempo, appena prima dell'inaugurazione ufficiale, settembre '03

- Incontro, proposto dall'A.N.D.O.S. (Associazione Nazionale Donne Operate al Seno) con la dottoressa Marilena Visini, direttore dell'Unità Operativa di Oncologia di un importante Ospedale sul tema **"vivere insieme: la malattia, l'amore, il confine"**, novembre '03
- Incontro con la dottoressa Sarah Sternjacob, specialista in chirurgia vascolare, sul tema **"disturbi della circolazione venosa agli arti inferiori"**, febbraio '04
- Il 3 marzo '04 **don Antonio Mazzi** ha accettato il nostro invito a parlare ai ragazzi delle terze medie dell'Istituto Comprensorio Como Lago. La Preside dell'Istituto e l'Assessore all'Istruzione del Comune di Como hanno particolarmente apprezzato l'iniziativa, partecipando attivamente. Il Comune di Como ha concesso il suo patrocinio, la stampa locale ha dato notevole rilievo all'incontro. Don Mazzi ha accettato il nostro contributo per le sue opere.

Attività culturali

Conferenze

- L'ingegner Clemente Tajana ci ha parlato della **"Storia dell'Ospedale S. Anna di Como dal 400 agli anni 90"**, marzo '04
- Il pittore Giuliano Collina è stato invitato dalla FEDERSPEV a parlarci sul tema **"dipingere tra due secoli"**. L'A.M.M.I. ha partecipato all'incontro, nel clima consueto di cordiale collaborazione tra le nostre Associazioni.

Attività con valenza anche ricreativa: gite, viaggi, visite a mostre

- Gita a Padova per la mostra sui **Macchiaioli**, gennaio '04
- Gita a Siena per la mostra di **Duccio di Buoninsegna**, 21-22 febbraio '04
- **Viaggio in Normandia**, con ritorno attraverso Bretagna, Castelli della Loira, Fontainebleau, Digione, aprile '04
- Visita alla mostra di **Mirò** a Villa Olmo, maggio '04
- **Battellata di chiusura** a Bellagio, con pranzo in ristorante, giugno '04

Ci sembra di poter dire, al termine di questa breve e sintetica relazione che l'attività dell'A.M.M.I. è vista con simpatia e benevolenza da tanti amici e simpatizzanti, ma anche da persone che riconoscono il nostro impegno nel tentativo di migliorare noi stesse e la società che ci circonda, creando ovunque possibile clima di amicizia, con modestia, ma anche con sincera passione. Sentiamo il dovere di ringraziare, per la loro costante attenzione, le autorità cittadine, l'Ordine dei Medici, i club di servizio e le associazioni, soprattutto femminili, che ci offrono collaborazione e segni di stima. Il nostro desiderio e il mio in particolare, dato che sarà l'ultimo anno di presidenza, è che numerose amiche che vivono od hanno vissuto accanto ai medici e ne hanno condiviso le fatiche, le preoccupazioni ma anche le gioie e le soddisfazioni che rendono così nobile il loro lavoro, sentano interesse per quanto facciamo e vengano con noi. Ne abbiamo bisogno.

La Presidente
Rosanna Scaravelli

Saremo liete di fornire tutte le informazioni eventualmente richieste.

Si può telefonare a me (031-290090), o alle altre componenti il Consiglio: Ruth Luraschi, vice Presidente (031-303396); Mia Butti, Segretaria (031-507800); Luisa Bozzetti, Tesoriera (031-536031); Adele Lo Jacono, Past-president (031-696142); Maria Barbaro (031-928717), Patrizia D'Amico (031-265838), Luciana Spalla (031-262262), Tucci Salati (031-3051569).

ELENCO MEDICI SUPPLENTI

1	ANTOGNAZZA SARA	LOCATE V.	VIA SAN ROCCO, 43	0331-821138
2	ARCOVIO CLAUDIA	FUJILIO	VIA STRAMBIO, 43	338-8779689
3	BANFI ERICA	ROVELLO PORRO	VIA COMO, 1	02-9623206
4	BELLOCCO DANIELE	CIRIMIDO	VIA M. GRAPPA, 7	339-6877328
5	BENNATI LUCIANO	AREZZO	VIA N. SAURO, 1	347-3394538 O. AREZZO
6	BERALDO SCIALLA	LURATE CACCIVIO	VIA CARDUCCI, 16/A	031-493049 / 339-4072634
7	BETTONI MASSIMO	LAMBRUGO	VIA ROSA, 19	031-608704
8	BIANCHI BERTUCCIA E.	GRANDATE	VIA PUSTERLA, 8	031-564677
9	BIASSONI SIMONETTA	MARIANO COMENSE	VIA AMENDOLA, 33	031-3551436
10	BONANSINGA UMBERTO	BOLOGNA	VIA C. BOLDRINI, 24	051-524838 O. BOLOGNA
11	BRACUTI ANGELA	COMO	VIALE MASIA, 10	031-573257
12	BRAIDI CAROLLE G.	COMO	VIA ENNIO FERRARI, 32	333-7774274
13	BURCHERI SARA	CASSINA RIZZARDI	VIA VIVALDI, 21	335-5448951
14	CAPPELLETTI F.SCA	CAPIAGO INTIMIANO	VIA MIRASOLE	339-1029156
15	CAPPANI CLAUDIA	S.FERMO DELLA BATTAGLIA	VIA FIGINO, 27/B	031-535085 / 339-3712784
16	CASA MAURIZIO	NOVA MILANESE	VIA MAZZINI, 36	347-8605052 O. MILANO
17	CERA TERESA	CANTU	VIA CAVOUR, 27	347-9690038
18	CERCHIELLO MANFR.	CADORAGO	VIA TOSCANINI, 3	031-885048 / 349-4308298
19	CIPULLI MODESTO	COMO	VIA ST. PER LECCO, 37	349-1438070
20	CORENGIA PIERO	BREGNANO	VIA VOLTA, 10	0332-426062 / 329-5674475
21	CORTI DANIELA	LONGONE AL SEGRINO	VIA FUJILIO, 43	031-640469
22	CORTI ENRICA	COMO	VIA GRILLONI, 15	031-507593
23	CRavera LUISA	LEZZENO	VIA PROVINCIALE	031-914533
24	DADONE VIOLA	TURATE	VIA GARIBALDI, 50	02-9689392
25	DANILOVA OLGA	LOCATE VARESI	VIA GIOFFO, 9	0331-837004
26	DE PASQUALE MARIA	COMO	VIA BORGOVICO, 182	0333-3441964 O. CROTONE
27	ELI MASSIMILIANO	MARIANO COMENSE	VIA S. MARTINO, 50	338-7693823 / 031-748377
28	GALATI GIORDANO MARIA	COMO	VIA MENTANA, 11	031-261387
29	GAMBINO ROSARIA	ALBESE	VIA GATTO, 12	031-420027
30	GHELMETTI SONIA	GIRONICO	VIA VERDI, 1/C	031-441422
31	GIUSSANI EMANUELE	CABiate	VIA S. MARTINO B., 40	347-7976796
32	IANNONE GAETANO	COMO	VIA G. CESARE, 2/B	347-1651235 / 031-271215
33	ISELLA ANNA	CAVALLASCA	VIA CAVOUR, 10	031-210171
34	LEPADATU CORINA	COMO	VIA OLGINATE, 6	335-63783
35	MANSI SAVINO	PONTELAMBRO	VIA FIUME, 3	338-8942439
36	MAYYAS RIAD	ERBA	PZZA PADANIA, 12	031-641122
37	MEROLA MASSIMO	COMO	VIA BIXIO, 51	031-572392 / 031-512496
38	MILANA VITO	COMO	VIA MENTANA, 4	031-242235 / 347-4315944
39	MUSOLINO ESPEDITO	ERBA	VIA LEOPARDI, 16	031-3338961
40	ORLACCHIO GIUSEPPE	LIPOMO	VIA PROVINCIALE, 59	3337-268151 / 031-283053
41	ORTELLI RAFFAELLA	MOLTRASIO	VIA BIANCHI, 40	349-4907045 / 031-290475
42	PANZERA GIOVANNI	COMO	VIA SEGANTINI, 9	347-7538718
43	PONTI MAURIZIO	ROVELLO PORRO	VIA DANTE, 61	02-96750523
44	PRESTIANNI CHRISTIAN	LOMAZZO	VIA FRIULI, 35	02-96779250
45	PRISCO CIOFFE	COMO	VIA QUASIMODO, 1	031-543328
46	RADICE ROSSELLA	COMO	VIA S. ABBONDIO, 11	339-5215622
47	RAMPOLDI ALESSANDRO	COMO	VIA VOLTA, 21	031-263302 / 347-4803952
48	RASHSEEN MUHSEEN	FIGINO SERENZA	VIA MEUCCI, 8	031-726380 / 349-2914972
49	RESTELLI LORENZO	COMO	VIA REZZONICO, 8	031-300908
50	RUMI CRISTINA	OLGIATE COMASCO	VIA CARDUCCI, 24A	031-944650 / 349-8333758
51	RUSSO ANTONIO	COMO	VIA REZZONICO, 36	347-3847165 O. MATERA
52	SALA MASSIMILIANO	CASTELLANZA	VIA E. DANDOLO, 32	0331-501749 / 339-4228999
53	SBARBARO PIETRO	COMO	VIA ARTARIA, 18	031-542313 / 339-7325431
54	SERVILI CHIARA	TURATE	PZZA VOLTA, 23	348-8807790
55	SEVESO ANNA	COMO	VIA BRIANTEA, 7	031-306593 / 349-0094039
56	STARININI LAURA	COMO	V. LE GENO, 8/A	347-2549446
57	TERZAGHI	CLARA	VIA PIO XI°, 10	031-530800
58	TOLDI ANNA	CADORAGO	VIA ALFIERI, 2	031-904232
59	TROPINA EMANUELA	COMO	VIA DANTE, 94	339-4897455
60	VERGA ROBERTA	LOMAZZO	VIA M. GENEROSO	02-96370836 / 338-5658503
61	VITALYOS RUXANDRA	S. FERMO DELLA BATTAGLIA	VIA E. BIGNAMI, 19	031-211636
62	VOCASKOVA IVANA	CANTU	VIA CROTTO, 9	335-235938

PEDIATRI

1	BRAIDI CAROLLE	COMO	VIA ENNIO FERRARI, 32	335-214829
2	FERRARI MICAELA	COMO	VIA ISONZO, 1	031-591814 / 347-2103346
3	FERRARINI ALESSANDRA	SAN FERMO B.	VIA STOPPA, 16	333-9292815
4	GLIERINI GABRIELE	VENEGONO INFERIORE	VIA CALCINACCIO, 8	329-2166886
5	VOCASKOVA IVANA	CANTU	VIA CROTTO, 9	335-235938

PER IL PROSSIMO BOLLETTINO SI RICHIEDE LA CONFERMA COMPILANDO IL MODULO SOTTORIPORTATO

Alla Direzione del Bollettino chiedo di segnalare sul prossimo numero del Bollettino la mia disponibilità per sostituire i colleghi di:

 MEDICINA GENERALE PEDIATRIA

(Barrare la casellina che interessa)

Cognome

.....

Nome

.....

Via

..... n.

CAP

Città

.....

Tel.

E-mail:

Data

.....

Pubblicazione del nominativo sul sito internet dell'Ordine

 Sì No