

# INTERNATIONAL CONGRESS FOR

## 50th ANNIVERSARY

### OF VASCULAR SURGERY AT GARBAGNATE M.SE

**JUNE 18 - 20 2015**  
**RHO**

Chairman dr Aldo Arzini

## FIRST ANNOUNCEMENT

### TOPICS

NEW TECHNOLOGY  
VASCULAR TRAUMA  
ABDOMINAL AORTIC ANEURYSM  
CAROTID  
COMPLEX AORTIC DISEASE  
VASCULAR MALFORMATION  
LOWER EXTREMITY

### PARALLEL SESSIONS

- VARICOUS VEIN
- DEEP AND SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS AND LYMPHOEDEMA
- VASCULAR ACCESS

# INTERNATIONAL CONGRESS FOR 50th ANNIVERSARY OF VASCULAR SURGERY AT GARBAGNATE M.SE

**JUNE 18-20 2015 RHO**

Cari colleghi,

è con vero piacere potervi presentare, a nome mio e dei miei collaboratori, il convegno in onore del 50° anniversario della Chirurgia Vascolare di Garbagnate Milanese.

Nel lontano 1965 il professor Tattoni iniziò la sua avventura in quel di Garbagnate, inviato dal suo maestro Professor Malan. Eravamo agli albori della chirurgia vascolare in Italia e da allora molta acqua è passata sotto i ponti e di conseguenza moltissime novità si sono succedute in chirurgia vascolare, quindi il trovarci in questi giorni vuole essere un ricordo di chi ci ha preceduto ed insegnato moltissimo, ma anche una occasione per dibattere, in una serie di tavole rotonde, argomenti che ogni giorno dobbiamo affrontare, ma che spesso non abbiamo modo di approfondire in convegni dove il tempo è sempre tiranno. Il mio desiderio è che, in questa occasione, si possa discutere dei buoni o meno buoni risultati che tutti noi ci troviamo a valutare ogni giorno per poter dare, in una prossima occasione, una migliore cura ai nostri pazienti, gli unici deputati a meritarsi di ottenere un risultato sempre migliore dal nostro lavoro.

Il programma del convegno è stato formulato pensando ad alcuni argomenti che siano di alto interesse e complessità per il chirurgo vascolare, al quale è di grande aiuto oggi giorno la collaborazione con altri specialisti siano essi angiologi, radiologi o cardiologi interventisti o esperti nel campo dell'emergenza/urgenza; inoltre, alla conclusione di ogni giornata, l'intervento di un illustre collega proporrà una lezione magistrale che, mi auguro, possa conquistare l'attenzione di tutti, anche se alla fine di una intensa giornata di lavoro.

Spero che il programma scientifico e la modalità di presentazione e discussione degli argomenti, come grandi tavole rotonde, sia d'interesse per tutti e mi permetta di incontrarvi in questa felice occasione.

*Dear Colleagues,*

*It is with great pleasure to present, on behalf of myself and my colleagues, the conference in honor of the 50th anniversary of the Vascular Surgery Garbagnate Milanese.*

*In 1965 Professor Tattoni began his adventure in Garbagnate, sent by his teacher Professor Malan. We were at the dawn of vascular surgery in Italy and since then much water has passed under the bridge and as a result many new features have occurred in vascular surgery, so these days want to be a remembrance of those who have gone before us and taught us a lot, but also an opportunity to discuss, in a series of panel discussions, arguments that we face every day, but often we do not have the opportunity to study in meetings where time is always a tyrant. My wish is that, on this occasion, we can discuss the good or less good results that we all find ourselves in every day to be able to assess, at an early opportunity, a better care to our patients, the only MPs to deserve to always best to get a result from our work.*

*The conference program has been formulated thinking about some topics that are of high interest and complexity for the vascular surgeon, which is a big help today in collaboration with other specialists whether angiologists, radiologists and interventional cardiologists and experts in the field of emergency/urgency, at the end of each day, the intervention of a distinguished colleague will offer a lecture that I hope will capture the attention of everyone, even if at the end of a long day's work.*

*I hope that the scientific program and the method of presentation and discussion of the topics, such as large round tables, will be of interest to everyone and let me meet you on this happy occasion.*

Aldo Arzini

# GIOVEDÌ 18 GIUGNO 2015

## - Thursday - June, 18 2015

13.00-14.00

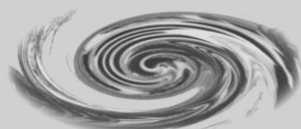
**Registrazione**  
*Registration, Desk open*



14.00-14.30

**Saluti di benvenuto**  
**La nostra storia.**  
**Garbagnate 1965-2015**

*Our history.*  
*GArbagnae 1965-2015*  
*Welcome in the exhibition*

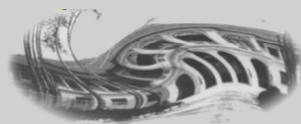
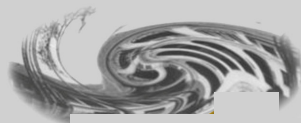


14.30-16.30

### AULA A

#### **NUOVE TECNOLOGIE** **NEW TECHNOLOGY**

- TAC vs ECO con contrasto nel controllo post EVAR  
*TAC vs ECO with contrast for controll post EVAR*
- Diagnostica tridimensionale nelle procedure endovascolari  
*Three-Dimensional image overlay to assist endovascular procedures*
- Sala ibrida, costi ed efficacia per la chirurgia vascolare  
*Hybrid Room, cost and effectiveness for vascular surgery*
- La simulazione offre un'ottima preparazione sia in caso di trattamento elettivo che in rottura di un AAA  
*Optimal preparation using simulation both in elective and ruptured case of AAA*
- Un nuovo materiale protesico per un by pass sotto il ginocchio: rationale per essere una prima scelta  
*A new prosthetic graft for below the knee by pass: rationale for graft first*
- Come diminuire i costi dell'EVAR  
*How to decrease the cost of EVAR*



16.30-17.00

**PAUSA**



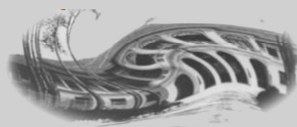
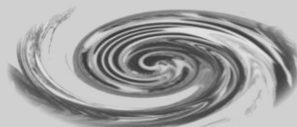
### AULA A

#### TRAUMI VASCOLARI VASCULAR TRAUMA

- Rottura traumatica acuta dell'aorta toracica, gestione in pronto soccorso  
*Acute traumatic disruption of the thoracic aorta emergency department management*
- Lesioni da cintura di sicurezza dell'aorta addominale  
*Seatbelt injury to the abdominal aorta*
- Lesioni associate scheletriche e vascolari degli arti inferiori  
*Combined skeletal and vascular injuries of the lower extremities*
- Complicanze tromboemboliche nel paziente traumatizzato  
*Thromboembolic complications in trauma patients*
- Traumi vascolari iatrogeni nell'era endovascolare  
*Iatrogenic vascular trauma in the endovascular era*
- Diagnosi e trattamento della sindrome compartimentale degli arti inferiori  
*Diagnosis and treatment of extremity compartment syndrome*
- Il ruolo del radiologo interventista nei traumi vascolari  
*The role of interventional radiologist in vascular trauma*
- Aspetti storici e militari nei traumi vascolari  
*Historical and military aspects of vascular trauma*

#### LEZIONE MAGISTRALE LECTIO MAGISTRALIS

Il valore della chirurgia vascolare per emergency, masoprattutto il valore di emergency nel mondo  
*The value of vascular surgery for Emergency, but above the value of Emergency in the world*



AULA A	AULA B
ANEURISMI DELL'AORTA ADDOMINALE ABDOMINAL AORTIC ANEURYSM	LE VARICI DEGLI ARTI INFERIORI VARICOUS VEIN
<p>08.30-10.30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• RAAA - Aneurismi dell'aorta addominale in rottura: solo e sempre EVAR o c'è ancora un posto per la chirurgia aperta? <i>RAAA - Rupture of abdominal aortic aneurysm: Only and always EVAR or is there still a place for open surgery</i></li> <li>• CHIMPS VS protesi fenestrate nel trattamento degli aneurismi toraco-addominali o pararenali <i>CHIMPS vs fenestrated graft in the treatment of TAAA e pararenal AAA</i></li> <li>• Come prevenire le complicanze delle CHIMPS e delle protesi fenestrate <i>How to prevent complications of CHIMPS and fenestrated graft</i></li> <li>• Effetti dell'interruzione bilaterale delle arterie ipogastriche durante EVAR o trattamento aperto degli aneurismi aorto-iliaci <i>Effects of bilateral hypogastric artery interruption during evar or open aorto iliac aneurysm repair</i></li> <li>• Qual'è il modo migliore per trattare gli endoleaks di II tipo: aggressivo vs conservativo, se trattato con quale materiale <i>What is the best way to treat type II endoleaks: aggressive vs conservative, route of treatment and agent</i></li> <li>• Profile Vs Durability nelle endoprotesi aortiche: qual'è il miglior compromesso? <i>Profile vs durability in aortic endografts: what is the best trade off</i></li> <li>• Approccio percutaneo nell'EVAR: tecnica e risultati <i>Percutaneous approach for EVAR: techniques and outcomes</i></li> <li>• Aneurismi micotici: come trattarli <i>Mycotic aneurysms: how to do?</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Quale trattamento costo efficacia nel trattamento delle varici degli arti inferiori? <i>Which treatment cost effective in the management of varicous vein?</i></li> <li>• Laser a Garbagnate M.se <i>Laser in Garbagnate M.se</i></li> <li>• Trombosi venosa indotta dal Laser o dalla Radiofrequenza: qual'è il vincitore? <i>Vein thrombosis induced by laser or radiofrequency. The winner is?</i></li> <li>• Asval Vs Chiva: qual'è il vincitore? <i>Asval vs Chiva the winner is?</i></li> <li>• Scleroterapia: qual'è la migliore soluzione per le varici degli arti inferiori? <i>Sclerotherapy, which is the best solution for varicous vein?</i></li> <li>• Gli importanti cambiamenti vascolari durante la gravidanza e loro implicazioni per il chirurgo vascolare e/o lo specialista angiologo <i>Important vascular changes during pregnancy and their implications for vascular surgeon and vascular specialist</i></li> <li>• L'elastocompressione nel trattamento delle varici degli arti inferiori <i>Elastocompression for treatments of varicous vein</i></li> <li>• Revisione critica dei trial sul trattamento endovascolare delle varici arti inferiori <i>Critical review of trials on endovascular treatment of varicous vein</i></li> </ul>
10.30-11.00	PAUSA - BREAK

	AULA A	AULA B
	CAROTIDI CAROTID ARTERY	TROMBOSI VENOSA PROFONDA E SUPERFICIALE E LINFEDEMA DEEP AND SUPERFICIAL VEIN THROMBOSIS AND LYMPHOEDEMA
11.00-13.00	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Ecocolordoppler vs angio-tc nella valutazione stenosi carotidea <i>The place of ultrasound vs CT angiography for carotid evaluation</i></li> <li>● Time is brain: cosa abbiamo appreso <i>Time is brain!! Lessons learned</i></li> <li>● Il trattamento ritardato può ridurre i rischi procedurali, ma a che prezzo per il paziente sintomatico? <i>The delayed treatment can reduce the procedural risks but at what price to the patient?</i></li> <li>● Il ruolo della terapia medica nel trattamento delle stenosi carotidee asintomatiche <i>The role of best medical therapy in the treatment of asymptomatic carotid stenosis</i></li> <li>● Perché le stenosi carotidee asintomatiche devono essere trattate? <i>Why asymptomatic carotid stenosis should be treated?</i></li> <li>● CAS 2015: come trattiamo i pazienti sintomatici e asintomatici? <i>CAS 2015: where are we for symptomatic and asymptomatic patients?</i></li> <li>● Vantaggi di una stroke unit: ci sono evidenze? <i>Stroke Unit benefits: is there evidence?</i></li> <li>● Revisione critica dei trial sulla chirurgia carotidea <i>Critical review of trials on carotid surgery</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Revisione del ruolo attuale della lisi, della trombectomia meccanica e degli stent nel trattamento delle trombosi venose acute e subacute del distretto ileo-femorale e cavale: qual è l'evidenza a sostegno <i>Overview of current role of lysis, mechanical thrombectomy and stents for acute and subacute iliofemoral and caval DVT: what is the evidence in support?</i></li> <li>● Quando la trombectomia o altro intervento chirurgico aperto è la migliore soluzione per prevenire la sindrome post-trombotica? <i>When is open thrombectomy or other open surgical treatment best to prevent post thrombotic syndrome?</i></li> <li>● Trombosi venosa della safena: anticoagulanti, legatura, stripping o trattamento endovascolare? <i>Acute saphenous vein thrombosis: anticoagulate, ligate, strip or burn?</i></li> <li>● Cosa devono sapere gli specialisti in chirurgia vascolare sui nuovi anticoagulanti orali, loro insidie e come usarli <i>What the vascular specialist needs to know about the newer anticoagulants, their pitfalls and how to use them</i></li> <li>● Il miglior trattamento medico per la sindrome post-trombotica <i>Best medical management of post-thrombotic syndrome</i></li> <li>● Trucchi e suggerimenti per migliorare il trattamento delle ulcere venose <i>Tips and tricks for improving treatment of venous ulcers</i></li> <li>● Trattamento percutaneo con schiuma nelle ulcere venose <i>Percutaneous foam sclerotherapy for venus ulcers</i></li> <li>● Aggiornamenti sulla gestione dei linfedemi <i>Update for management of lymphoedema</i></li> </ul>

AULA A	AULA B
<b>PATOLOGIE COMPLESSE DELL'AORTA</b> <b>COMPLEX AORTIC DISEASE</b>	<b>ACCESSI VASCOLARI</b> <b>VASCULAR ACCESS</b>
<p>14.30-16.30</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Valutazione preoperatoria, assistenza intra e perioperatoria: qual è la prova che un anestesista dedicato alla chirurgia vascolare può migliorare i risultati? <i>Preoperative assessment, intra and perioperative care: what is the evidence that dedicated vascular anaesthetists can improve outcomes?</i></li> <li>● Ischemia, funzionalità del braccio sinistro e qualità della vita dopo copertura della succlavia sinistra con endoprotesi per patologia dell'aorta toracica <i>Ischemia and functional status of the left arm and quality of life after left subclavian artery coverage during stent-grafting of thoracic aortic pathologies</i></li> <li>● Timing della TEVAR per una dissecazione acuta di tipo B non complicata <i>Timing of TEVAR for uncomplicated acute type B dissection</i></li> <li>● Il trattamento medico é ancora il trattamento di scelta per una dissezione di tipo B non complicata? <i>Medical management is still the treatment of choice for uncomplicated type B aortic dissection?</i></li> <li>● Qual è il ruolo dell'EVAR nel trattamento di casi con infezione aortica? <i>What is the role for EVAR in treatment of aortic infection problems?</i></li> <li>● Lo spettro dell'ischemia midollare dopo TEVAR e trattamento aperto negli aneurismi toraco-addominali <i>The spectrum of medullar ischemia after TEVAR and open TAAA</i></li> <li>● Trucchi e consigli per la chirurgia aperta dopo il fallimento di una TEVAR <i>Tips and tricks for open surgery after failed TEVAR</i></li> <li>● Dovremmo trattare i pazienti fuori IFUs? si o no, questo è il problema <i>Should we treat patients outside IFUs? Yes or no this is the problem!</i></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Note storiche <i>Historical remarks</i></li> <li>● Il mappaggio dell'accesso vascolare <i>Vascular mapping and access plan</i></li> <li>● Shunt protesici o arterio-venosi? <i>Arterio venous or proStheTic shunts?</i></li> <li>● Device per dialisi: come, quando e perché dovremmo usarli <i>Catheter dialysis device. How, when and why should we use it?</i></li> <li>● Complicanze dell'accesso vascolare <i>Complications of vascular access</i></li> <li>● Il radiologo interventista è necessario solo in caso di complicanze? <i>Interventional radiologic approach: is it useful only in case of complications?</i></li> <li>● Esiste un team per gli accessi vascolari? Chi deve essere coinvolto? <i>The access team: who should be involved?</i></li> </ul>

		AULA A	AULA B
17.00-19.00		<b>MALFORMAZIONI VASCOLARI VASCULAR MALFORMATION</b>	<b>TRUCCHI E SUGGERIMENTI PER RIDURRE L'ESPOSIZIONE RADIOLOGICA DEGLI OPERATORI TIPS AND TRICKS ON HOW REDUCE RADIATION EXPOSURE</b>
		<ul style="list-style-type: none"><li>● La sfida delle malformazioni vascolari nella storia della medicina e ai nostri giorni <i>The challenge of vascular malformations in the history of medicine and in the present</i></li><li>● Diagnostica strumentale nelle malformazioni vascolari <i>Instrumental diagnostics</i></li><li>● Tumori vascolari e malformazioni vascolari nel neonato <i>Vascular tumors and vascular malformations in newborn</i></li><li>● Sarcomi vascolari <i>Vascular sarcomas</i></li><li>● La più famosa e citata malformazione vascolare: la sindrome di klippel-trenaunay <i>The most famous and cited vascular malformations: the Klippel Trenaunay Syndrome</i></li><li>● Malformazioni linfatiche, stato dell'arte <i>Lymphatic malformations, state of the art</i></li><li>● Malformazioni venose viscerali <i>Visceral venous malformations</i></li><li>● Malformazioni artero-venose: il ruolo e i limiti del radiologo <i>A-V malformations: the role and limits of the radiologistys</i></li></ul>	
19.00		<b>LEZIONE MAGISTRALE LECTIO MAGISTRALIS</b>	
		<p>50 anni di chirurgia vascolare: da dove veniamo e dove stiamo andando, ma soprattutto quale futuro per i giovani chirurghi vascolari</p> <p>50 years of vascular surgery: where we come and where are we going but above which future for young vascular surgeons?</p>	



### AULA A

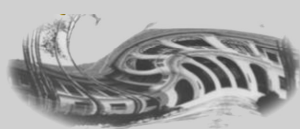
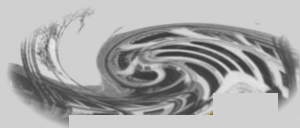
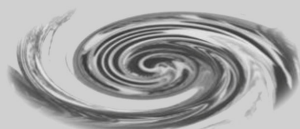
#### ARTI INFERIORI LOWER EXTREMITY

- Accesso pedidio e interventi sull'arcata plantare: quando dovrebbero essere fatti e quanto sono durevoli?  
*Pedal access and pedal loop interventions: when should they be done and how durable are they?*
- Qual è il miglior trattamento per le restenosi intra stent?  
*Which is the best treatment for in stent restenosis (ISR)?*
- Aterectomia per le lesioni calcifiche: quale device funziona meglio e per quali lesioni?  
*Atherectomy for calcified lesions: which device works best for which lesions?*
- Nuovi concetti sugli stent biodegradabili e sugli stent nelle rivascolarizzazioni periferiche  
*New concepts about biodegradable stent-graft and stent in peripheral revascularization*
- Cosa c'è di nuovo nella tecnologia degli stent medicati e quale differenza esiste?  
*What's new in drug eluting stent technology and what difference will it make?*
- Nuova generazione di stent: costo efficacia nel trattamento delle lesioni degli arti inferiori  
*New generation of stent: effective cost in the treatment of lower extremity*
- Valore, costo efficacia dei palloni medicati nel trattamento delle arterie sotto il ginocchio nell'ischemia critica  
*Value, cost and effectiveness of DEB in treating BTK arteries for CLI*
- Interventi endovascolari sotto il ginocchio: quando osare e quando fermarsi, quale tecnica aiuta?  
*Extreme below the knee(BTK) interventions: when to dare and when to stop: what technique helps?*

08.30-10.30

10.30-11.00

PAUSA



### AULA A

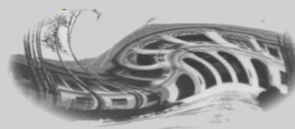
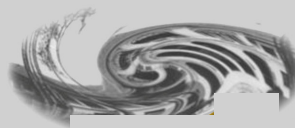
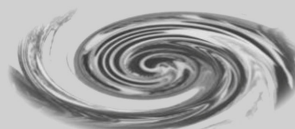
#### ARTI INFERIORI LOWER EXTREMITY

- E' il momento di riaffermare i principi chirurgici sulla rivascularizzazione degli arti inferiori  
*Is It time to restate the vascular surgical principles of lower limb revascularisation?*
- Il ruolo dei by pass distali nell'era endovascolare  
*Role of lower extremity by pass in the endovascular era*
- Il by pass distale con arterializzazione della vena profonda è eseguibile in casi specifici di ischemia critica  
*Pedal by pass with deep vein arterialization applicable in certain specific critical ischemic situation?*
- Il By pass con omotrapianto sotto il ginocchio: razionale attuale nei pazienti con lesioni  
*Homograft by pass below the knee: actual rationale in patients with wounds*
- C'è un ruolo per le procedure ibride nell'era endovascolare? Qual è per gli arti inferiori revisione critica sul trattamento con cellule staminali/mesenchimali nell'ischemia critica: falsa speranza o vera promessa?  
*There is still a role for hybrid procedures in the endovascular era: what is in the lower extremity?*
- Revisione critica sul trattamento con cellule staminali/mesenchimali nell'ischemia critica: falsa speranza o vera promessa?  
*Critical review of mesenchymal cell treatment for CLI: false hope or true promise*
- Sono di aiuto nei pazienti con claudicatio intermittens i farmaci vasodilatatori?  
*Are they helpful in patients with intermittent claudication vasoactive drugs?*

#### LEZIONE MAGISTRALE LECTIO MAGISTRALIS

I chirurghi vascolari decidono saggiamente?  
*Are vascular surgeon choosing wisely*

#### CONSIDERAZIONI FINALI FINAL REMARKS



11.00-12.30

12.30-13.00

13.00

## PRESIDENTE DEL CONGRESSO - CHAIRMAN

Dr. Aldo Arzini

Responsabile U.O. Chirurgia Vascolare - Azienda Ospedaliera "Guido Salvini", Garbagnate M.se

## SEGRETERIA SCIENTIFICA - SCIENTIFIC SECRETARIAT

Luca Boccalon, Alberto Cazzulani, Massimo Vaghi

U.O. Chirurgia Vascolare - Azienda Ospedaliera "Guido Salvini", Garbagnate M.se

## SEDE CONGRESSUALE - CONGRESS VENUE

Sala Congressi Collegio dei Padri Oblati - Corso Europa, 228 20017 Rho (MI)

## DESTINATARI e CREDITI ECM - RECIPIENTS and CREDITS ECM (italian credits)

L'evento è rivolto ad un massimo di 250 partecipanti. La partecipazione all'evento dà diritto ad acquisire i crediti formativi come da programma di Educazione Continua in Medicina (ECM) del Ministero della Salute/Agenas. I crediti ECM assegnati verranno comunicati appena possibile.

Il partecipante, al fine del conseguimento dei crediti ECM è vincolato a partecipare a tutte le ore formative. L'evento sarà presente nella banca dati eventi residenziali di Agenas.

Le figure accreditate ECM sono le seguenti:

**-Medici** (Angiologia, Cardiologia, Chirurgia Vascolare, Chirurgia Generale, Radiologia, MMG)

**-Infermieri, Fisioterapisti**

Il Congresso è aperto anche ad altre figure non accreditate e a chiunque fosse interessato.

Per iscriversi è necessario compilare e inviare la scheda di iscrizione alla Segreteria organizzativa contestualmente alla ricevuta di pagamento. E' prevista una quota ridotta per le iscrizioni che perverranno entro il 31/03/2015.

*The event is open to a maximum of 250 participants. The event gives the right to acquire the credits as per the program of Italian Continuing Medical Education (ECM) of the Ministry of Health / Agenas. The ECM credits awarded will be communicated as soon as possible.*

*The participant at the end of the achievement of ECM credits is bound to attend all training hours. The event will be present in the database of residential Agenas events.*

*The figures credited ECM are the following:*

**-Doctors** (Angiology, Cardiology, Vascular Surgery, General Surgery, Radiology, MMG)

**-Nurses, Physiotherapists**

*The Congress is also open to other figures not accredited and anyone interested.*

*To enroll you must complete and submit the registration form to the Organizing Secretariat together with the payment receipt. It 'will be a reduced fee for registrations received before 31/03/2015.*

## POLITICA DI CANCELLAZIONE - CANCELLATION POLICY

Tutte le cancellazioni devono essere comunicate per iscritto alla Segreteria Organizzativa. I rimborsi saranno effettuati dopo il congresso. Non saranno prese in considerazione richieste di rimborsi effettuati dopo il congresso.

Rimborso delle tasse di iscrizione:

-cancellazione fino al 30 aprile 2015: 10% verrà trattenuto

-cancellazione tra 1 maggio e il 1 giugno 2015: 30% verrà trattenuto.

-cancellazione dopo il 1 giugno 2015: nessun rimborso.

*All cancellations must be notified in writing to the Organising Secretariat. Refunds will be processed after the congress. Requests for refunds made after the congress will not be considered.*

*Refund of registration fees:*

-cancellation until april 30, 2015: 10% will be withheld;

-cancellation between may 1 and june 1 2015: 30% will be withheld;

-cancellation after june 1, 2015: no refund.

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA - ORGANIZING SECRETARIAT

# SCHEDA DI ISCRIZIONE - Registration form

## INTERNATIONAL CONGRESS FOR 50° ANNIVERSARY OF VASCULAR SURGERY AT GARBAGNATE M.SE

Rho (MI), June 18-20 2015

L'iscrizione al Congresso è obbligatoria. Per iscriversi è necessario compilare la seguente scheda di iscrizione, effettuare il pagamento con le modalità sotto indicate ed inviare entrambi i documenti (scheda e ricevuta di pagamento) a Meet and Service s.r.l.s. Via Garibaldi, 77 27051 Cava Manara (PV) oppure via fax al n° 0382 454457 oppure via e-mail all'indirizzo: [katia@meetandservice.com](mailto:katia@meetandservice.com). Non saranno accettate iscrizioni che arriveranno incomplete.

*The Congress registration is required. To register you please complete the following registration form, make payment in the manner described below and send both documents (form and proof of payment) to Meet and Service s.r.l.s. Via Garibaldi, 77 27051 Cava Manara (PV) or by fax to No. 0039 382 454457 or by e-mail at: [katia@meetandservice.com](mailto:katia@meetandservice.com). We will not accept incomplete forms.*

### DATI DEL PARTECIPANTE - Participant information

Titolo /Title: ☐Prof ☐Dr ☐Mr ☐Ms

Cognome/Last Name: \_\_\_\_\_ Nome/FistName: \_\_\_\_\_

Indirizzo/Address: \_\_\_\_\_ CAP/PostCode: \_\_\_\_\_

Città/City: \_\_\_\_\_ Stato/State: \_\_\_\_\_

Telefono/Phone: \_\_\_\_\_ Cell/Mobile: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale (only for italians): \_\_\_\_\_

E-mail (obbligatoria/mandatory): \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza-Società/Institution/Company: \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione /Billing Information: \_\_\_\_\_

Qualora l'iscrizione derivasse da reclutamento da parte di uno sponsor, specificare il nominativo dell'azienda/ If your registration is derived from recruitment by a sponsor, specify the name of the company.

OSPITE DI/HOSTED BY: \_\_\_\_\_

### QUOTE D'ISCRIZIONE - Individual registration fees (IVA 22% inc.)

Destinatari/Recipient	ECM	Quota entro il 31/03/2015 Fee before 03/31/2015	Quota dopo il 31/03/2015 Fee after 03/31/2015
<input type="checkbox"/> Chirurgo Vascolare/Vascular surgeon <input type="checkbox"/> Chirurgo Generale/General surgeon <input type="checkbox"/> Cardiologo/Cardiologist <input type="checkbox"/> Angiologo/Angiologist <input type="checkbox"/> Radiologo/Radiologist	OK	€. 300,00	€. 400,00
<input type="checkbox"/> MMG/only for italians <input type="checkbox"/> Infermiere/Nurse <input type="checkbox"/> Fisioterapista/Physiotherapists	OK	€. 100,00	€. 150,00
<input type="checkbox"/> official sponsor staff (specificare l'azienda/specify the company) ..... <input type="checkbox"/> Altro/Other (specificare/specify) .....	NO	€. 100,00	€. 150,00

### MODALITA' DI PAGAMENTO - Method of payment

☐Bonifico Bancario intestato a Meet and Service C/C IT 54 Q057 2811 301635571000342

Bank transfer to Meet and Service C/C: IT 54Q 05728 11301 635571000342 SWIFT CODE/BIC CODE: BPVIIT21635

☐Bollettino postale intestato a Meet and Service C/C 1011207436

Postal Payment to Meet and Service C/C 1011207436

CAUSALE: 50° ANNIVERSARY OF VASCULAR SURGERY

REASON FOR PAYMENT: 50° ANNIVERSARY OF VASCULAR SURGERY

Con firma apposta sulla presente scheda, consento che i dati da me inseriti possano essere utilizzati da Meet and Service ai sensi D.L. 196/2003. / With my signature on this form, I agree that the data I wrote can be used by Meet and Service according to DL 196/2003 (Italian law)

FIRMA/Signature \_\_\_\_\_