

In collaborazione con

FISS – Federazione Italiana di Sessuologia
Scientifica

SIMG – Società Italiana di Medicina Generale

Segreteria Scientifica

Prof. Jole Baldaro Verde
Dott. Roberto Todella
Dott. Alberto Ferrando

Segreteria Organizzativa

Ufficio Formazione – Ordine
provinciale dei Medici Chirurghi e
degli Odontoiatri di Genova
Tel. 010587846 Fax 010593558
ufficioformazione@omceoge.org

CORSO DI AGGIORNAMENTO

**INFORMAZIONE IN MATERIA DI
SESSUALITÀ NELL'AMBULATORIO DEL
MEDICO DI MEDICINA GENERALE**

GIOVEDÌ 18 FEBBRAIO 2010

19.15 – 23.15

**Sala Convegni – Ordine provinciale dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri**

Piazza della Vittoria 12/5
GENOVA

PROGRAMMA

Ore 19.15 - 19.30

Registrazione Partecipanti

Ore 19.30 - 20.00

Aspetti deontologici dell'informazione in materia di sessualità

Dott. Alberto Ferrando

Ore 20.00 - 20.40

Problematiche sessuologiche emergenti in una società in rapido cambiamento

Prof. Jole Baldaro Verde

Ore 20.40 - 21.20

Problematiche sessuologiche maschili nell'ambulatorio del MMG

Dott. Roberto Todella

Ore 21.20 - 22.00

Problematiche sessuologiche femminili nell'ambulatorio del MMG

Dott. Bianca Maria Bagnasco

Ore 22.00 - 23.00

Discussione

Ore 23.00 - 23.15

Consegna questionario ECM per verifica apprendimento

RELATORI

DOTT. BIANCA MARIA BAGNASCO -

Medico di Medicina Generale -
Membro FISS

PROF. JOLE BALDARO VERDE - Medico
Chirurgo specialista in Psicologia
dell'età evolutiva - Presidente del
Comitato Scientifico della Società
Italiana di Sessuologia Scientifica

DOTT. ALBERTO FERRANDO - Pediatra
di Libera Scelta - Vice Presidente
Ordine Medici Genova

DOTT. ROBERTO TODELLA - Medico
Chirurgo specialista in Ginecologia
e Ostetricia - Psicoterapeuta

INFORMAZIONE IN MATERIA DI SESSUALITÀ NELL'AMBULATORIO DEL MEDICO DI MEDICINA GENERALE

GIOVEDÌ 18 FEBBRAIO 2010 19.15 - 23.15

Da compilare e inviare via fax allo 010593558 e/o consegnare presso gli sportelli dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Genova entro il 17 febbraio 2010 via mail a ufficiinformazione@omceoge.org

Dott. _____ Nato a _____ il _____
Cod. Fiscale _____ Via _____ n. _____
CAP _____ Città _____ Tel. _____ Cell. _____
e-mail _____
Data _____ Firma _____