



Laser School  
ACADEMY

# Vaginal Erbium Laser Academy

First International Focus Meeting

**PISA** March 20-21 2015

Preliminary program



## March 20

- 12:00 **Registration - Welcome Lunch**  
13:00 **Welcome Remarks** - A. Gadducci  
13:15 **Erbium Laser in Gynecology** - Z. Vizitin  
13:45 **LIVE SESSION** - M. Gambacciani, G.L. Bracco  
14:45 **Vaginal biological and Sexual Health: The unanswered questions** - A. Graziottin  
15:15 **Coffee Break**  
15:45 **Genitourinary Syndrome of Menopause** - N. Panay  
16:15 **Menopause and Collagen** - M. Brincat  
16:45 **The treatment Genitourinary Syndrome of Menopause** - S. Palacios  
17:15 **Urinary Incontinence in Women** - M. Cervigni  
17:45 **Discussion**

## March 21

- 08:30 **Chairmen** - M. Brincat, N. Panay  
**LIVE SESSION:** M. Gambacciani, G.L. Bracco  
10:00 **Coffee Break**  
10:30 **Chairmen** - M. Cervigni, S. Palacios  
**Laser Thermotherapy for Stress Urinary Incontinence** - I. Fistonic  
11:00 **Discussion**  
11:30 **Laser Thermotherapy for Genitourinary Syndrome of Menopause** - M. Gambacciani  
11.30 **Discussion**  
13.00 **Light Lunch**

## Invited Speakers and Chairmen

G.L. Bracco (Italy)  
M. Brincat (Malta)  
M. Cervigni (Italy)  
I. Fistonic (Croatia)  
A. Gadducci (Italy)  
M. Gambacciani (Italy)  
A. Graziottin (Italy)  
S. Palacios (Spain)  
N. Panay (UK)  
Z. Vizitin (Slovenia)

## Scientific Secretariat

M. Cervigni (Italy)  
M. Gambacciani (Italy)

**Auditorium "Muzio Fratta" Casa di Cura S. Rossore**  
Via delle Cascine 152/F - Pisa



# Vaginal Erbium Laser Academy

First International Focus Meeting

## PISA March 20-21 2015

Preliminary program

### Scheda d'iscrizione

Il corso è a numero limitato

Da inviare entro il 10 Marzo 2015 per fax, e-mail a: ♦ **CG MKT** - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma  
Tel. 06 39372581 - Fax 06 45438292 - e-mail: info@cgmkt.it

Iscrizione al Corso (quote Iva esclusa)

Medici € 500,00

**Annullamento:** Per documentate rinunce che giungeranno entro 30 giorni prima dell'evento verrà rimborsato il 50% della somma versata, nessun rimborso verrà effettuato dopo tale data.

Nome ..... Cognome ..... Luogo di nascita .....

Data di nascita ..... C.F. ....

Indirizzo privato .....

Cap. .... Città ..... Tel ..... E-mail .....

Istituto ..... Indirizzo Istituto .....

Cap. .... Città ..... Tel ..... Fax .....

Per il rilascio della fattura indicare (campo obbligatorio):

N° di P. IVA ..... N° di Cod. Fiscale .....

Domicilio Fiscale .....

Modalità di Pagamento:

Assegno ..... € .....

Intestato a: CG MKT S.r.l - Inviare per posta a: CG MKT S.r.l, Via Cassia, 1110 - 00189 Roma.  
La segreteria Organizzativa non si terrà responsabile delle eventuali mancate consegne postali.

Bonifico Bancario € .....

Intestato a: **CG MKT S.r.l,**

Banca Popolare di Vicenza - AG 14 Roma IBAN: IT95A0572803222877570000478

Allegare copia bonifico bancario

Ai sensi del d. lgs. 196/03 sulla tutela dei dati personali si autorizza espressamente la CG MKT a trattare le informazioni raccolte e inserite nella sua banca dati, nonché l'utilizzo delle stesse per finalità legate all'attività esercitata. Per ottenere la cancellazione o l'aggiornamento dei propri dati si scriva a:

♦ CG MKT - Via Cassia, 1110 - 00189 Roma - Tel. 06 39372581 - Fax 06 45438292

Firma .....

#### SEGRETERIA ORGANIZZATIVA:

♦ **CG MKT**

Via Cassia, 1110 • 00189 Roma

Tel. 0639372581 • Fax. 0645438292

E-mail: congressi@cgmkt.it - www.cgmkt.it