



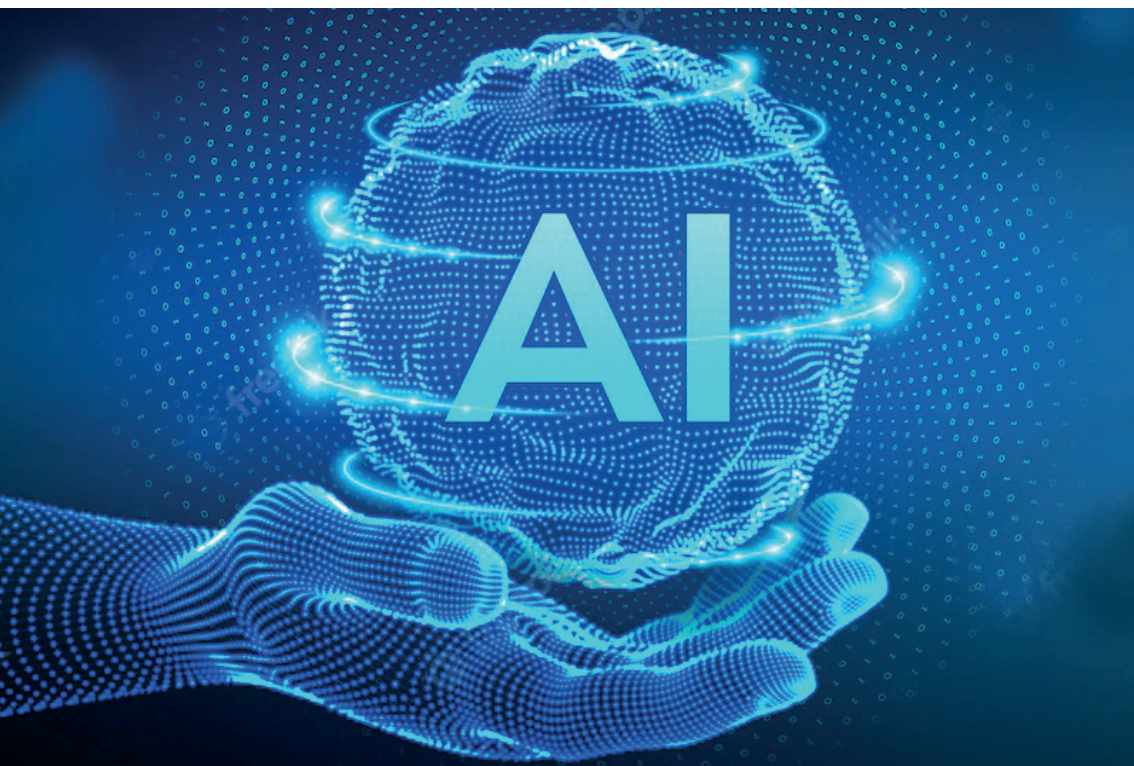
**ordine dei medici  
e degli odontoiatri**  
della provincia di salerno

LE GIORNATE  
DELLA XXII edizione  
SCUOLA MEDICA  
SALERNITANA

**International Symposium**

# **ARTIFICIAL INTELLIGENCE**

**THE FUTURE IS HERE: SCIENCE AND MEDICINE ARE CHANGING.  
HOW WILL PHYSICIANS CHANGE?**



**È PREVISTA TRADUZIONE SIMULTANEA INGLESE/ITALIANO**

**Saturday October 21st, 2023  
Sabato 21 ottobre 2023**

**Teatro Ghirelli**  
**Viale Antonio Gramsci - 84126 Salerno**

Il titolo di questo convegno internazionale “Artificial Intelligence. Science and medicine are changing. How will physician change”, contiene due affermazioni, intorno alle quali si articoleranno le relazioni:

**-La Intelligenza Artificiale:** questa tecnologia ha le sue radici nella informatica e le prime tracce della Intelligenza Artificiale le ritroviamo negli anni cinquanta, in un importante convegno tenuto nel 1956 in America nell’antico Darmouth College. In quella occasione il tema dell’**Intelligenza Artificiale** ricevette una forte attenzione, partendo dai contributi forniti dal **padre della informatica moderna, Alan Turing, matematico geniale, che propose il test di Turing, quale criterio per capire se una macchina fosse capace di mostrare un “comportamento intelligente”** così come da lui descritto nell’articolo **Computing machinery and intelligence, del 1950.**

Sempre nel **1956 McCarthy**, coniò il termine **Intelligenza Artificiale e fondò un laboratorio presso il MIT (Massachusetts Institute of Technology).** Fu nel 1966 che venne sviluppato presso il laboratorio di Stanford, Shakey, il primo robot mobile dotato di intelligenza artificiale, capace di muoversi, evitando gli ostacoli che incontrava nel suo breve percorso. **Un passo importante verso la realizzazione di sistemi intelligenti in grado di interagire con il mondo reale.**

Da allora in poi un crescendo, con la comparsa negli anni 2000 del **Machine Learning e del Deep Learning**, che hanno ampliato enormemente i campi di applicazione della IA., **con la Intelligenza Artificiale generativa, in grado di generare immagini, testi, video, musica e molto altro.** Per non parlare di altri successivi sistemi quali il **Metaverso**, l’Impiego di **Avatar**, ecc.

Dopo gli assistenti vocali come Siri o Alexa, è nata la **Chat GPT** (Generative Pre-trained Transformer), una piattaforma di **intelligenza artificiale** per la conversazione, sviluppata da OpenAI, in grado di sostenere più che egregiamente conversazioni libere, come anche dare risposte, non controllate, a quesiti posti di varia natura. Un aspetto della I.A., che può farci sognare ma anche preoccupare. Così come genera paura il grido d’allarme sulla possibilità della perdita di posti di lavoro; una eventualità possibile ma verosimilmente temporanea e dipendente anche dalla evoluzione guidata e supportata, che sapremo mettere in campo in rapporto alla nuova tecnologia. Una storia vissuta dalla umanità altre volte, ad esempio con l’avvento della rivoluzione industriale.

D’altra parte l’IA può essere una opportunità in tanti campi, dall’agricoltura all’industria, dall’informatica al mondo dei social; se sapremo sfruttarla non solo permetterà al sogno americano di continuare a vivere, ma aiuterà l’umanità a risolvere alcuni dei suoi problemi più pressanti.

**-La scienza e la medicina stanno cambiando. Come cambierà il medico?:** è inevitabile che l’introduzione della Intelligenza Artificiale nel mondo scientifico e nell’attività medica, determinerà un cambiamento epocale sia nello sviluppo delle conoscenze scientifiche in senso lato sia nell’esercizio della medicina. Di fronte a questa rivoluzione determinata dalle diverse tecnologie rese disponibili dalla “Intelligenza Artificiale”, quale sarà l’atteggiamento del medico?. Il rapporto medico-paziente con l’intervento di questa nuova tecnologia, potrà facilitare la comunicazione, però modificandola. Infatti, potendo disporre di strumenti vocali e visivi, che consentono di parlare e osservarsi tramite incontri a distanza, il rapporto medico-paziente potrà risultare meno carico di risvolti sensoriali, più formale e temporalmente più breve. Vero è che potremmo avere più interlocuzioni, ma quale sarà il valore empatico legato a questo nuovo tipo di incontro umano? Così pure il medico sarà sempre più tentato di risolvere problemi diagnostici e terapeutici rivolgendosi al nuovo oracolo, la Chat-GPT,

rassicurato dai crescenti risultati vantati da questa tecnologia nel confronto con le risposte date dai colleghi. Ma questa messa a riposo del nostro cervello a favore di quello artificiale, cosa potrà causare a noi e al rapporto medico -paziente nel tempo? E se la risposta al quesito posto alla Chat-GPT dovesse risultare fallace e la terapia errata, chi risponderebbe del danno al paziente?

Se poi prendiamo in considerazione la figura del chirurgo, se vogliamo introdurre l'impiego a volte indispensabile della chirurgia robotica, come si può pensare di attuare ciò senza corsi specifici teorico-pratici, magari utilizzando manichini del tutto simili al corpo umano per imparare le nuove tecniche chirurgiche? E cosa dire della **CHIRURGIA VIRTUALE**, un'applicazione, che utilizza la realtà aumentata, consentendo la **pianificazione e la simulazione preoperatoria**, aiutando così l'operatore nella progettazione dell'operazione e individuazione delle migliori strategie di intervento, sulla base di simulazioni? Utilizzando la realtà aumentata, i chirurghi possono visualizzare modelli 3D del corpo del paziente e dei tessuti interessati, migliorando così i risultati dell'intervento.

Nel 2022 ciò è stato attuato in Portogallo per la esecuzione di un intervento per tumore al seno con l'impiego del G5 e Metaverso: Il chirurgo primo operatore era a 900 Km di distanza dall'operatore attuando un controllo remoto. Tutto è andato bene. Questo ovviamente vuole essere solamente un esempio eclatante della potenzialità esistente in questa tecnologia, non la propaganda di una nuova modalità di operare, standard. Queste scoperte potranno risultare molto utili, invece, nel processo di formazione medica, lavorando anche a distanza. Nella prima sessione mattutina e pomeridiana, vengono affrontati due tematiche importantissime legate alla diffusione della Intelligenza Artificiale: la Cybersecurity e la sicurezza dei dati in campo medico; processi e tecnologie, che mirano a proteggere le aziende, gli operatori e le persone o le reti dagli attacchi digitali. I relatori sono tra i massimi esponenti del settore e cercheranno di far comprendere, da una parte la vulnerabilità e dall'altra la necessità assoluta di proteggere queste nuove tecnologie dai tentativi di "attacco" cibernetico mirante a distruggere o a catturare i dati, come si può vedere oggi nel settore bellico, oppure in quello industriale. Nella prima sessione pomeridiana altri importanti relatori parleranno degli aspetti legali ed etici collegati alla diffusione dei sistemi di Intelligenza artificiale e alle proposte di regolazione da parte dell'Unione Europea come il **Digital Service Act e l'Artificial intelligence Act**.

Cartesio pose l'uomo con la sua intelligenza al centro della vita: Cogito, ergo sum. Eppure oggi autorevoli scienziati come **Antonio Damasio**, neurologo, parlano dell'**"errore di Cartesio"**: l'algoritmo inteso come if this than that (ossia, come sequenza di passaggi elementari in un tempo finito) potrà sostituire in futuro il pensiero umano? In realtà l'uomo non può vivere unicamente di razionalità ma ha necessità anche di emozioni; e questo è vita.

La Intelligenza Artificiale ha dato già prove di riuscire a migliorare, in determinati settori, la prestazione umana. Per rimanere al centro del sistema, dovremo perciò essere capaci di **governare questa nuova potente tecnologia**, attraverso la individuazione degli obiettivi e di risultati eticamente corretti.

Papa Francesco nel gennaio di quest'anno ha dichiarato: **"La vita non può deciderla un algoritmo, servono etica e rispetto". La tecnologia dovrà essere sempre antropocentrica e non antropomorfa, additiva e non sostitutiva del pensiero umano: la cd "algoretica" (neologismo coniato dal prof. Benanti) pone la necessità di una nuova assiologia compositiva che per la medicina consisterà nel coniugare le nuove tecnologie con l'imprescindibile "umanizzazione delle cure" : not to cure , but to care , non solo curare le malattie, ma porre sempre al centro il paziente come "persona".**

## RATIONALE

The title of this international conference 'Artificial Intelligence. Science and medicine are changing. How will physicians change', contains two statements, around which the papers will be structured:

**-Artificial Intelligence:** This technology has its roots in computer science and the first traces of Artificial Intelligence can be found in the 1950s, at a major conference held in 1956 in America at the old Dartmouth College. On that occasion, the topic of **Artificial Intelligence** received a lot of attention, starting with the contributions made by the **father of modern computing, Alan Turing, a brilliant mathematician**, who proposed the **Turing test as a criterion for understanding whether a machine was capable of exhibiting 'intelligent behaviour' as described by him in his 1950 article Computing machinery and intelligence.**

Also in 1956, **McCarthy** coined the term **Artificial Intelligence** and founded a laboratory at MIT (**Massachusetts Institute of Technology**). It was in 1966 that Shakey, the first mobile robot with artificial intelligence, was developed at the Stanford lab. It was capable of moving around, avoiding the obstacles it encountered on its short journey. **An important step towards the realisation of intelligent systems capable of interacting with the real world.**

From then on a crescendo, with the appearance in the 2000s of **Machine Learning and Deep Learning**, which greatly expanded the fields of application of AI. **with generative Artificial Intelligence, capable of generating images, texts, videos, music and much more.** Not to mention other later systems such as the **Metaverse**, the use of **Avatars**, etc.

After voice assistants such as Siri or Alexa, the **Chat GPT** (Generative Pre-trained Transformer) was born, an **artificial intelligence** platform for conversation, developed by OpenAI, which is able to support free conversations more than well, as well as to give answers, unsupervised, to questions posed of various kinds. An aspect of A.I. that can make us dream but also worry. In the same way, the cry of alarm about the possibility of job losses generates fear; an eventuality that is possible, but probably temporary and also dependent on the guided and supported evolution that we will be able to put in place in relation to the new technology. A story experienced by mankind at other times, for example with the advent of the industrial revolution.

On the other hand, AI can be an opportunity in so many fields, from agriculture to industry, from information technology to the social world; if we know how to exploit it, it will not only allow the American dream to live on, but help humanity solve some of its most pressing problems.

**-Science and medicine are changing. How will the doctor change?:** It is inevitable that the introduction of Artificial Intelligence in the scientific world and in medical practice will bring about a momentous change both in the development of scientific knowledge in the broadest sense and in the practice of medicine. Faced with this revolution brought about by the various technologies made available by 'Artificial Intelligence', what will be the attitude of the doctor? The doctor-patient relationship, with the intervention of this new technology, will be able to facilitate communication, but modify it. In fact, with the availability of vocal and visual tools, which allow us to speak and observe each other through remote encounters, the doctor-patient relationship may be less sensory, more formal and shorter in time. True, we may have more interlocutions, but what will be the empathic value attached to this new type of human encounter? Likewise, the physician will be increasingly tempted to solve diagnostic and therapeutic problems by turning to the new oracle, the Chat-GPT, reassured by the increasing results boasted by this technology in comparison with the answers given by colleagues. But what will this putting our brain to rest in favour of the artificial brain do to us and the doctor-patient relationship over time? And if the answer to the question posed to Chat-GPT proves to be fallacious and the therapy wrong, who would be liable for the patient's damage?

If we then consider the figure of the surgeon, if we want to introduce the sometimes indispensable use of robotic surgery, how can one think of implementing this without specific theoretical-practical

courses, perhaps using mannequins that are completely similar to the human body to learn the new surgical techniques? And what about **VIRTUAL SURGERY**, an application that uses augmented reality, enabling **pre-operative planning and simulation**, thus helping the operator to plan the operation and identify the best intervention strategies, based on simulations? Using augmented reality, surgeons can visualise 3D models of the patient's body and affected tissues, thus improving the results of the surgery. In 2022, this was implemented in Portugal for a breast cancer surgery using the G5 and Metaverso: The first surgeon was 900 km away from the operator by implementing remote control. Everything went well. This is of course only meant to be a striking example of the potential that exists in this technology, not the propaganda of a new, standard way of operating. Instead, these discoveries could be very useful in the process of medical training, also working remotely. In the morning and afternoon sessions, two very important topics related to the spread of Artificial Intelligence will be addressed: Cybersecurity and data security in the medical field; processes and technologies, which aim to protect companies, operators and people or networks from digital attacks. The speakers are among the leading exponents in the field and will try to make people understand, on the one hand, the vulnerability and, on the other hand, the absolute necessity of protecting these new technologies from cyber 'attack' attempts aimed at destroying or capturing data, as can be seen today in the war sector, or in the industrial sector. In the first afternoon session, other important speakers will talk about the legal and ethical aspects related to the spread of artificial intelligence systems and the European Union's regulatory proposals such as the **Digital Service Act and the Artificial Intelligence Act**.

Descartes placed man with his intelligence at the centre of life: Cogito, ergo sum. Yet today, authoritative scientists such as **Antonio Damasio**, a neurologist, speak of '**Descartes' error**': can the algorithm understood as if this than that (i.e. as a sequence of elementary steps in a finite time) replace human thought in the future? In reality, man cannot live solely on rationality but also needs emotions; and that is life.

Artificial Intelligence has already proven to be able to improve on human performance in certain areas. In order to remain at the centre of the system, we will therefore have to be able to **govern this powerful new technology**, through target setting and ethically correct results.

Pope Francis declared in January this year: '**Life cannot be decided by an algorithm, ethics and respect are needed**'. **Technology will always have to be anthropocentric and not anthropomorphic, additive and not a substitute for human thought: the so-called 'algoretic'** (a neologism coined by Prof. Benanti) **poses the need for a new compositional axiology that for medicine will consist of combining the new technologies with the indispensable 'humanisation of care'. not to cure, but to care, not only to cure diseases, but to always place the patient as a 'person' at the centre.**

**8.30 Registration / Registrazione**

**9.00 Greetings / Saluti**  
**Saluti delle Autorità**

**9.45 Vincenzo Loia (Salerno, Italia)**  
**Lectio Magistralis**  
**Cybesecurity in health care**  
**Cybersecurity e mondo della sanità**

**Session 1 / I Sessione**  
**Elementi conoscitivi di base dell'intelligenza artificiale**

**Chairs / Moderatori**  
**Roberto Tagliaferri (Salerno, Italia) - Alessia Bramanti (Salerno, Italia)**

**10.15 Lucio Miele (New Orleans, LA)**  
**Introduction to AI in medicine**  
**Introduzione alla AI in medicina**

**10.40 Faisal Mahmood (Boston, MA, USA)**  
**AI-driven Multimodal Computational Pathology"**  
**Patologia computazionale multimodale guidata dall'intelligenza artificiale**

**11.00 Irene Dankwa-Mullen (Washington D.C., USA)**  
**Sources of bias in medical AI algorithms and health disparities**  
**Disparità di trattamento dovuta a biasing negli algoritmi AI in Medicina**

**11.20 Pasquale Stanzone (Salerno, Italia)**  
**Lectio Magistralis**  
**Medicine and personal data security in the digital age**  
**Medicina e protezione dei dati personali nell'era digitale**

**11.50 Discussion / Discussione**

**12.10 Coffee break / Pausa Caffè**





## Session 2 / Il Sessione

### Intelligenza artificiale: applicazioni in medicina

#### Chairs / Moderatori

Carmine Vecchione (Salerno, Italia) - Antonio Giordano (Salerno, Italia)

12.30 Enrico Coscioni (Roma, Italia)

**Artificial Intelligens solutions to support hospital and regional care**

**Soluzioni di intelligenza artificiale come supporto all'assistenza  
Ospedaliera e territoriale**

12.50 Luca Cinquepalmi (Roma, Italia)

**The Tech2Doc platform: empowerment of innovation and new technologies  
to support medical and dental practice**

**Portale Tech2Doc: empowerment dell'innovazione e delle nuove tecnologie a  
supporto della pratica medica e odontoiatrica**

13.10 Daniel Fort (New Orleans, LA, USA)

**Using machine learning and electronic medical records to improve  
real life clinical outcomes in intensive care**

**L'uso del Machine Learning su dati da cartelle cliniche nell'ottimizzazione del  
trattamento in terapia intensiva**

13.30 Elena Giovanna Bignami (Parma, Italia)

**AI in peri-operative medicine**

**Intelligenza artificiale in medicina peri operatoria**

13.50 Discussion / Discussione

14.10 Light lunch / Pausa pranzo

### **Session 3 / III Sessione**

#### **Aspetti etici e problemi giuridici nell'impiego dell'intelligenza artificiale**

##### **Chairs / Moderatori**

**Antonio Magi (Roma, Italia) – Claudio Buccelli (Napoli, Italia)**

**15.20 Lucio Romano (Aversa, Ce, Italia)**

**AI in the physician-patient relationship**

**L'intelligenza Artificiale nella relazione di cura**

**15.40 Pierantonio Muzzetto (Parma, Italia)**

**Physicians between traditional ethics and technological innovation ethics**

**Il medico tra etica della tradizione e etica dell'innovazione tecnologica**

**16.00 Andrea Bertolini (Pisa, Italia)**

**The relationship between patient and physician in the era of automation, bet responsibility and treatment**

**La relazione medico paziente nell'era dell'automazione, tra responsabilità e cura**

**16.20 Gaetana Natale (Roma, Italia)**

**AI and remodulation of medical liability: evolutionary step of accountability**

**Intelligenza Artificiale e rimodulazione della responsabilità medica:**

**il concetto evolutivo dell'accountability**

**16.40 Discussion / Discussione**

**17.00 Coffee break / Pausa Caffè**





## Session 4 / IV Sessione

### Vantaggi nell'impiego dell'intelligenza artificiale nella diagnostica e terapia in medicina

#### Chairs / Moderatori

Attilio Maurano (Salerno, Italia) - Matteo Tortora della Corte (Salerno, Italia)

17.20 Immacolata De Vivo (Boston, MA, USA)

**AI and Cancer: Endometrial Cancer**

Intelligenza artificiale e tumori: il cancro dell'endometrio

17.40 Giovanni Marchegiani (Padova, Italia)

**Artificial Intelligence and Machine Learning in Pancreatology**

Intelligenza artificiale e Machine Learning nella patologia pancreatica

18.00 Samuel Friedman (Cambridge, MA, USA)

**Learning holistic representations of cardiovascular health with cross-modal autoencoders**

Rappresentazioni globali auto-ottimizzanti dello stato di salute cardiaco attraverso sistemi multimodali di machine learning

18.20 Discussion / Discussione

18.40 CME Test - Compilazione questionario ECM

## **FACULTY**

### **Andrea Bertolini**

Professor of Private Law Scuola  
Superiore S. Anna  
Director of the Jean Monnet Centre of  
Excellence on the Regulation of Robotics  
and AI (EURA)  
Attorney licensed in Italy and New York  
Pisa, Italy

### **Elena Giovanna Bignami**

Direttore UOC 2 Anestesia e  
Rianimazione – AOU Parma  
Direttore Scuola di Specializzazione in  
Anestesia Rianimazione e Terapia  
Intensiva del Dolore  
Presidente Corso di Studi in  
Infermieristica, Dipartimento di Medicina  
e Chirurgia, Università degli Studi di  
Parma  
Parma, Italia

### **Alessia Bramanti**

Professore Associato in Tecnologie e  
Metodologia Medica Applicata  
Università degli Studi di Salerno  
Salerno, Italia

### **Claudio Buccelli**

Professore Emerito di Medicina Legale  
Università degli Studi di Napoli Federico II  
Napoli

### **Enrico Coscioni**

Presidente Consiglio di Amministrazione  
dell'Agenzia Nazionale per i Servizi  
Sanitari Regionali (Agenas)  
Roma, Italia

### **Luca Cinquepalmi**

Direttore Innovazione, Pianificazione,  
Organizzazione e Controllo  
presso la Fondazione ENPAM e docente a  
contratto per ALTIS  
Roma, Italia

### **Irene Dankwa-Mullan**

Chief Health Equity Officer at Merative  
and Affiliate Professor at GWU Milken  
Institute School of Public Health  
at the George Washington University  
Washington, D.C. – USA

### **Immacolata De Vivo**

Professor of Medicine,  
Harvard Medical School  
Professor of Epidemiology, Harvard T. H.  
Chan School of Public Health  
Director, Dana Farber/Harvard Cancer  
Center Genotyping and Genetics for  
Population Sciences  
Faculty Co-Director of the Science  
Program at the Harvard Radcliffe Institute  
Editor-in-Chief, Cancer Causes and  
Control  
Boston, MA – USA

### **Daniel Fort**

Manager for Biomedical Research  
Informatics for the Ochsner Health  
System.  
New Orleans, LA - USA

### **Sam Friedman**

Machine Learning Scientist at the Broad  
Institute of MIT &, Harvard University  
Boston, MA – USA

### **Antonio Giordano**

Già Direttore Generale della Regione  
Campania  
Salerno, Italia

### **Vincenzo Loia**

Rettore dell'Università degli Studi di  
Salerno  
Coordinatore dei Programmi di mobilità,  
didattica e ricerca nei campi dell'intelligenza  
artificiale, matematica e informatica,  
cooperazione internazionale con la National  
University of Tainan, Taiwan  
Presidente CUR Campania  
Presidente della Fondazione SERICS  
Salerno, Italia

**Faisal Mahmood**

Associate Professor of Pathology at  
Harvard Medical School  
and the Division of Computational  
Pathology at the Brigham and Women's  
Hospital  
Boston, MA – USA

**Antonio Magi**

Presidente dell'Ordine dei Medici e degli  
Odontoiatri di Roma e Provincia  
Roma, ITALIA

**Giovanni Marchegiani**

Chirurgia Epato Bilio Pancreatica e dei  
Trapianti di Fegato  
Dipartimento di Scienze Chirurgiche  
Oncologiche e Gastroenterologiche -  
DISCOG  
Azienda Ospedale Università di Padova  
Padova, Italia

**Attilio Maurano**

Direttore U.O.C. di Endoscopia Digestiva  
Chirurgica, Plesso "Gaetano Fucito"  
San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona  
Salerno, Italia

**Lucio Miele, MD, PhD**

Cancer Crusaders Professor and Chair,  
Department of Genetics,  
Assistant Dean for Translational Sciences  
Louisiana State University Health  
Sciences Center  
New Orleans, LA – USA

**Pierantonio Muzzetto**

Presidente OMCeO Parma  
Presidente - Coordinatore della  
Consulta Nazionale Deontologica (CND)  
della FNOMCeO  
ISS componente GDL Bioetica Covid-19  
Professore a.c. di Etica e Deontologia  
Medica Bioetica, Corso di Studi di  
Medicina e Chirurgia, Università degli  
Studi di Parma  
Parma, Italia

**Gaetana Natale**

Avvocato dello Stato preposto alla difesa  
istituzionale del Ministero della Salute,  
Istituto Superiore di Sanità,  
Aifa ed Agenas presso l'Avvocatura  
Generale dello Stato  
Consigliere Giuridico del Presidente  
Autorità Privacy  
Dottore di Ricerca in Comparazione e  
diritto civile, Professore a contratto nei  
Master Daosan dell'Università degli Studi  
di Salerno  
Roma, Italia

**Lucio Romano**

Medico Chirurgo e Dottore di Ricerca in  
Bioetica.  
Professore incaricato di Bioetica presso  
la Pontificia Facoltà Teologica dell'Italia  
Meridionale  
Componente Comitato Scientifico  
Centro Interuniversitario di Ricerca  
Bioetica Coordinatore "Osservatorio di  
Bioetico  
Aversa (Ce), Italia

**Pasquale Stanzione**

Presidente Autorità garante per la  
protezione dei dati personali  
Emerito di Diritto privato  
Università degli Studi di Salerno  
Salerno, Italia

**Roberto Tagliaferri**

Professore Ordinario di Informatica  
presso il Dipartimento di Scienze  
Aziendali - Management & Innovation  
Systems  
Università degli Studi di Salerno  
Salerno, Italia

**Carmine Vecchione**

Direttore Dipartimento Medicina,  
Chirurgia e Odontoiatria  
"Scuola Medica Salernitana"  
Università degli Studi di Salerno  
Salerno, Italia





## Informazioni Generali

L'iscrizione è riservata a 100 Medici Chirurghi di tutte le discipline, anche se privi di specializzazione ed Odontoiatri

L'iscrizione al convegno è gratuita ma obbligatoria e può essere effettuata online sul sito [www.ordinemedicisalerno.it](http://www.ordinemedicisalerno.it).

Per ulteriori informazioni rivolgersi alla Segreteria Organizzativa

Registration is reserved for 100 surgeons of all disciplines, even if without specialization and dentists.

The registration is free but mandatory and it can be completed online on the website [www.ordinemedicisalerno.it](http://www.ordinemedicisalerno.it).

For more information, please contact the Organizational Secretariat.

CREDITI FORMATIVI PREVISTI N. ....



Segreteria Organizzativa  
Consiglio dell'Ordine dei Medici e degli Odontoiatri  
della Provincia di Salerno  
Professional Society of Physicians and  
Dentists, Salerno District  
Tel. +39 089.226566 - Fax +39 089.252363  
e-mail: [ordinedeimedici.sa@tin.it](mailto:ordinedeimedici.sa@tin.it)

Agenzia Congressuale  
Conference Organizer



Top Congress and Incentive Travel s.r.l.  
Via Settimio Mobilio, 174 – 84127 Salerno  
Tel. 089 255179 – Fax 089 9307025  
e-mail: [congressi@topcongress.it](mailto:congressi@topcongress.it)

Segreteria Scientifica  
Lucio Miele  
Immacolata De Vivo  
Concetta D'Ambrosio

Responsabile Scientifico  
Giovanni D'Angelo

## Patrocini richiesti

# Ministero della Salute



**FNOMCeO**  
Federazione Nazionale degli Ordini  
dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri



**UNIVERSITÀ DEGLI  
STUDI DI SALERNO**



Azienda Ospedaliera Universitaria  
"San Giovanni di Dio e Ruggi d'Aragona"  
Salerno



**ORDINE NAZIONALE  
DEI BIOLOGI**



*Ordine dei Farmacisti  
di Salerno*



**Ordine  
Medici Veterinari**  
salerno



**ASSOCIAZIONE ITALIANA  
DONNE MEDICO**

