

IV REUNIÃO DE IMUNODEFICIÊNCIAS PRIMÁRIAS

I Reunião de Enfermagem de IDP

Audatório da Fundação

Bissaya Barreto . Coimbra

05 de Fevereiro de 2010

FICHA DE INSCRIÇÃO

Localização:

Audatório Bissaya Barreto
Campus do Conhecimento e da Cidadania
Bercanta - Apartado 7049
3046-901 COIMBRA

T: 239 800 490
F: 239 800 495
auditoriobb@fbb.pt
www.fbb.pt/abb

Coordenadas GPS:
N 4012.853
W 827.638

Patrocínio Científico:



spaic
Sociedade Portuguesa de Alergologia e Imunologia Clínica



Sociedade Portuguesa de Medicina Interna



Sociedade de Infeciologia Pediátrica

Patrocínios:



Biotherapies for Life™ CSL Behring



Phadia



enzifarma

genzyme

Baxter



Organização:



IV REUNIÃO DE IMUNODEFICIÊNCIAS PRIMÁRIAS

I Reunião de Enfermagem de IDP

Audatório da Fundação Bissaya Barreto . Coimbra
05 de Fevereiro de 2010

INFORMAÇÕES GERAIS

Resumos

O resumo das comunicações livres sobre os temas da reunião deve ser enviado até **14 de Janeiro**, em folha A4, com o limite máximo de 2.500 caracteres incluindo espaços (excluindo título, autores e instituições) para o e-mail: coimbraidp2010@gmail.com

Nota: O apresentador do trabalho deve estar inscrito na reunião, e o seu nome sublinhado.

Prémio

Será atribuído um Prémio aos 2 melhores trabalhos apresentados.

Inscrição

(Inclui almoço de trabalho, e café)
Deverá ser feita através do boletim destacável, a enviar ao Secretariado da SPI pelo Correio, acompanhado de cheque à ordem da Sociedade Portuguesa de Imunologia, ou, de comprovativo de transferência bancária (consultar "Formas de Pagamento").

Preço

Até 20 de Janeiro 2010 - 50,00 Euros
Após 20 de Janeiro 2010 - 60,00 Euros

Formas de Pagamento

Transferência Bancária - NIB: 0010 0000 1462 4030 001 42 - SPI
Cheque à ordem de Sociedade Portuguesa de Imunologia - SPI

Secretariado da SPI

Jorge Santos - Sociedade Portuguesa de Imunologia - Fundação Nossa Senhora do Bom Sucesso
Av. Dr Mário Moutinho, 1400-136 Lisboa

Tel: 213 010 242
Fax: 213 016 980
spimunologia@clix.pt

Comissão Organizadora Local

Emília Faria - HPC / HUC
Graça Rocha - HPC
Artur Paiva - C. Histocompatibilidade Centro

Secretariado Local

ASIC
Av. Bissaya Barreto
3000-076 COIMBRA

Tel: 239 484 464
Fax: 239 482 918

congressos@asic.pt
www.asic.pt

PROGRAMA

9:00 . Sessão de Abertura

9.30 . Avanços no contributo do laboratório no diagnóstico das IDP

Prof^a. Mirjam van der Burg (Holanda)

Moderadores: Prof. Artur Paiva (Coimbra), Dr^a. Susana Lopes da Silva (Lisboa)

10.00 . Imunidade Inata

Prof. Steven Holland (USA)

Moderadores: Prof^a. Ana Espada de Sousa (Lisboa), Dr^a. Emilia Faria (Coimbra)

10.30 . Casos clínicos

Moderadores: Dr^a. Esmeralda Neves (Porto), Dr. José Gonçalo Marques (Lisboa)

11.15 . Intervalo

11.45 . Discussão de Posters

Moderadores: Dr^s. Adriana Albuquerque, Ana Cordeiro, Bonito Victor, Conceição Neves, Isabel Soares e Rita Câmara

13.30 . Almoço

14.30 . Doença Granulomatosa Crónica

Moderadores: Prof. Steven Holland (USA), Prof^a. Magda Carneiro-Sampaio (Brasil)

14.30 . Classificação e Diagnóstico

Dr. António Figueiredo (Lisboa)

14.45 . Follow-up e opções terapêuticas

Dr. A. Gennery (UK)

15.30 . Casuística Nacional

Dr^a. Margarida Guedes (Porto)

15.45 . Casos clínicos

Moderadores: Dr^a. Graça Rocha (Coimbra), Dr^a. Júlia Vasconcelos (Porto)

17.00 . Intervalo

17.30 . Imunoglobulina subcutânea em Portugal / Casuística Nacional

Dr^a. Eugénia Almeida (Coimbra)

Moderadores: Dr^a. Elisa Pedro (Lisboa), Dr^a. Laura Marques (Porto), Dr^a. Sónia Lemos (Coimbra)

18.00 . Entrega prémio melhor Comunicação / Poster

Presidente do Júri: Dr^a. M. Lourdes Chieira (Coimbra)

Encerramento

18.30 . Assembleia General GPIIP

10.00 - 13.30h . I Reunião de Enfermagem de IDP

IV REUNIÃO DE IMUNODEFIÊNCIAS PRIMÁRIAS I Reunião de Enfermagem de IDP

Auditório da Fundação
Bissaya Barreto . Coimbra
05 de Fevereiro de 2010

* Indicar sempre a morada e o n. de Contribuinte correspondentes ao nome em que o recibo será passado.
Nota: A S.I.P. compromete-se a não divulgar nem conceder a terceiros, os dados contidos nesta ficha.

Nome _____
Morada _____ Cód. Postal _____ Localidade _____
Telem. _____ E-mail _____
Local de Trabalho _____ [] Médico/a [] Enfermeiro/a [] Outra
[] Sócio da SPI [] Não Sócio [] Transferência Bancária (NIB: 0010 0000 1462 4030 001 42 - SPI)
[] Cheque n. _____ Banco _____ no valor de _____
Recibo em nome de* _____ Contr. n. _____