



DIREZIONE SANITARIA UOESA
VIA BAMBINO 32, CATANIA

Unità Operativa Educazione e Promozione della Salute Aziendale

Via Bambino,32-Catania

Tel./fax 095 322507



Dirigente Responsabile
Dott. Salvatore Cacciola
tel. 095.2545594

A chi rivolgersi

Dott. Alfio Reitano
tel. 095 2545583

Dott.ssa Antonella Scropo
tel. 095 2545598

Dott. Giovanni Tarditi
tel. 095 2545599

Dott.ssa Rosanna La Carrubba
tel. 095 2545598 - 2540148

educazioneallasalute@aspct.it

www.aspct.it



**mamma
che latte!**

**WORK-SHOP
ALLATTAMENTO ALL SENO**

Buone pratiche educative , sociali e
sanitarie per promuovere
l'allattamento materno.
7 Novembre 2017, Via Bambino 32,
Catania presso sede U.O. E.P.S.A.

www.salute.gov.it



WORK-SHOP ALLATTAMENTO AL SENO

**Buone pratiche educative , sociali e sanitarie per promuovere
l'allattamento materno.**



SCHEDA DI PARTECIPAZIONE AL WORK-SHOP DEL 07/11/2017

ALLATTAMENTO AL SENO

**Buone pratiche educative , sociali e sanitarie per promuovere l'allattamento
materno.**

**Scheda Anagrafica
(compilare a stampatello)**

Ore 9:00 Introduce e coordina i lavori :

Salvatore Cacciola, (Dirigente Responsabile U.O. Educazione e Promozione della Salute Aziendale)

Interventi:

Vincenzo Lorefice (Presidente Comitato Provinciale UNICEF, Catania)

Giuseppe Mazzola (Segretario regionale F.I.M.P.)

Antonina Santisi (Psicologa e Assessore alle Politiche Sociali del Comune di Messina)

Carmelo Sambataro (Direttore del Distretto Sanitario di Gravina di Catania)

Gabriele Giorgianni (Medico specializzando in Igiene)

Pietro D'Amico (Dirigente Medico Neonatologo dell'Azienda Ospedaliera Cannizzaro)

Giuseppe Camilleri (Dirigente Medico dell'U.O. Coordinamento Territoriale Materno Infantile Asp Catania)

Salvatore Castiglione (Dirigente Medico Neonatologo Azienda Ospedaliero-Universitaria Policlinico V.E.Catania)

Maria Gueli (Ostetrica Punto nascita AOUP V.E. Catania)

Angela Di Mauro (Ostetrica Punto nascita AOUP V.E. Catania)

Ore 14:00 Conclusioni

Aula Formazione III piano Via Bambino 32

CATANIA, 7 NOVEMBRE 2017

Nome: _____

Cognome: _____

Indirizzo _____

Città: _____

Professione: _____

Cell.: _____

E-mail _____

Consenso Informazioni legali: In conformità al D.Lgs. 196/2003 La informiamo che i dati inseriti saranno utilizzati negli stretti limiti del perseguimento delle medesime finalità per le quali i dati sono stati raccolti, e per essere informato/a sulle altre nostre iniziative.

Da spedire entro il 06/11/2017 a educazione.salute@aspct.it, numero posti limitato.

Data

Firma
