

**Infezione da HIV/AIDS: nessuno è lontano**

Hotel San Paolo Palace  
Palermo, 6 - 7 novembre 2008

Il presente modulo deve essere inviato insieme all'abstract  
alla Segreteria Organizzativa **formazione**  
e-mail: [anlaid2008@ccformazione.it](mailto:anlaid2008@ccformazione.it) • entro il **15 Settembre 2008**

**ABSTRACT FORM**

**IMPORTANTE:** Le istruzioni devono essere seguite in modo preciso.

**Titolo**

**Autori**

**Istituzione**

**ISTRUZIONI**

- A. L'abstract deve contenere:
- a) obiettivi specifici;
  - b) materiali e metodi;
  - c) riassunto dei risultati;
  - d) conclusioni
- B. Battere il titolo in carattere maiuscolo, occupando l'apposito spazio. Il testo deve essere in un unico paragrafo, carattere Times New Roman cp. 10 massimo 250 parole
- C. Le abbreviazioni devono essere indicate fra parentesi dopo ogni prima menzione, in seguito è sufficiente citarle
- D. Occorre indicare con un asterisco il nome di colui che presenterà l'abstract
- E. Colui che presenterà l'abstract deve obbligatoriamente essere iscritto al Congresso
- F. Sessioni poster:

Poster

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| 1. <b>Epidemiologia</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 2. <b>Prevenzione</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 3. <b>Condom</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 4. <b>Counselling</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 5. <b>Mediatori linguistico-culturali</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 6. <b>Terapia antiretrovirale (HAART)</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 7. <b>Coinfezione HIV/virus epatotropi</b>  | <input type="checkbox"/> |
| 8. <b>Infezioni opportunistiche e Patologia Neoplastica nelle persone con HIV</b>   | <input type="checkbox"/> |
| 8. <b>Infezioni da HIV/AIDS nei migranti e negli stranieri: esperienze italiane</b> | <input type="checkbox"/> |
| 10. <b>Cure, Care, Advocacy: esperienze nei Paesi del sud del mondo</b>             | <input type="checkbox"/> |

Coordinatori poster:

Sessioni 1, 6, 7, 8: *Luciano Nigro, Roberto Ficalora*

Sessioni 2, 3, 10: *Gabriella Gavazzeni, Ornella Dino, Cecilia James*

Sessioni 4, 5, 9: *Pietro Gallo, Rita Ginnici, Maria Adelaide Ghenzer*



**ANLAIDS Nazionale**

Via Barberini, 3  
00187 Roma  
Telefono 06/4820999  
Fax 06/4821077  
Web Site: [www.anlaid.it](http://www.anlaid.it)  
e-mail: [anlaid@anlaid.it](mailto:anlaid@anlaid.it)

**formazione**

via Tertulliano, 37  
20137 Milano  
Telefono: 02.5469912  
Fax: 02.54114376  
Web Site: [www.ccformazione.it](http://www.ccformazione.it)  
e-mail: [anlaid2008@ccformazione.it](mailto:anlaid2008@ccformazione.it)

**ANLAIDS Sicilia e Sezione "Felicia Impastato" Palermo**

Largo Giuliana, 2 - 90124 Palermo  
Telefono 3333207437  
Fax 091/7033297  
e-mail: [anlaid.sicilia@alice.it](mailto:anlaid.sicilia@alice.it)  
e-mail: [anlaidpalermo@virgilio.it](mailto:anlaidpalermo@virgilio.it)