

**"OBIETTIVO BENESSERE: LA MEDICINA ESTETICA: IMPATTO E RUOLO SULLA QUALITÀ DI
VITA E SULLA PREVENZIONE DELL'INVECCHIAMENTO"**

**Cagliari, 3 ottobre 2026
Sala "Pippo Orrù"**

Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri della Provincia di Cagliari

Programma

08.30-09.00 Registrazione partecipanti

09.00-09.15 Saluti istituzionali e presentazione del convegno

1a SESSIONE: Bellezza, equilibrio e salute

Moderatore: *Michela Piludu*

09.15-09.45 ***Il benessere psicofisico e il ruolo della Medicina Estetica***
Paola Molinari (Catania)

09.45-10.15 ***L'impatto della Medicina estetica sulla qualità della vita: l'importanza odierna della
medicina estetica nella patologia oncologica***
Lucia Calvisi (Cagliari)

10.15-10.30 ***Il confine tra desiderio estetico o distorsione percettiva attraverso lo specchio
Osservazioni cliniche e analisi contemporanea***
(In ricordo della Dott.ssa Elisabetta Peru (Pioniera della Medicina Estetica in Sardegna)
Maria Cristina Mereu (Cagliari)

10.30 -11.00 ***Proposta di un Registro di Medici Estetici per la tutela, formazione e trasparenza al
servizio del paziente***
Dora Intagliata (Siracusa)

11.00-11.20 ***Coffee break***

IIa SESSIONE : L'invecchiamento oggi e l'ambulatorio del Medico Estetico

Moderatori : Lucia Calvisi e Dora Intagliata

- 11.20 -11.45 ***Segni, sintomi e percorsi di prevenzione dell'aging***
Paola Molinari (Modena)
- 12.15-12.45 ***L'ambulatorio del Medico Estetico: l'Ecografia del Viso come approccio preciso e sicuro***
Michela Piludu (Cagliari)
- 12.45-13.15 ***La medicina Estetica dal punto di vista legislativo. Normative attuali e prospettive future***
Federica Lerro (Roma)
- 13.15- 13.45 ***Tavola rotonda e confronto tra relatori e discenti***
Michela Piludu, Dora Intagliata, Lucia Calvisi, Paola Molinari, Maria Cristina Mereu
- 13.45-14.00 ***Discussione e conclusioni***
Michela Piludu
- 14.00-14.30 ***Verifica ECM***



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

II / La sottoscritto/a CALVISI LUCIA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☒ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 20/05/2026

Firma: 

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Lucia Calvisi	Medico Chirurgo	Dermatologia e Venereologia	Libero Professionista	Laura in Medicina e Chirurgia Specializzazione in Dermatologia e Venereologia

Il provider, ai sensi dell' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall' art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; art. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formare il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi ECM, tenuto dall'ente accreditante;

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Federica Lerro, consapevole che il “**conflitto d'interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 17 giugno 2026

Firma:



	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Federica Lerro	Avvocato	Laurea in Giurisprudenza	Libero Professionista Studio Legale Lerro	Svolge l'attività professionale di consulente esterno di diverse Aziende Sanitarie private, private accreditate e miste pubblico-private. Opera in ambito giuridiale esclusivamente nel contenzioso sanitario
				Master di II Livello in "Organizzazione e Gestione delle Aziende e dei Servizi Sanitari"
				Docente diritto sanitario e diritto farmaceutico
				Dal 2015 è iscritta Albo degli Esperti e Collaboratori - AGENAS

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditazione per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a DORA INTAGLIATA, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

15/06/2026

Firma:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Dora Intagliata	Medico chirurgo	Medicina e chirurgia estetica	Poliambulatorio ID Future	Medico chirurgo esperta in Medicina Estetica e diagnostica ecografica del corpo applicata alla medicina estetica. Svolgo attività clinica, scientifica e formativa nell'ambito della prevenzione, diagnosi e trattamento della PEFS (cellulite), del rimodellamento corporeo e delle tecniche rigenerative guidate dall'imaging ecografico. Sono relatrice in congressi nazionali e internazionali e ricopro il ruolo di Presidente della Commissione di Medicina e Chirurgia Estetica dell'Ordine dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri di Siracusa da 7 anni. Sono inoltre membro del Comitato Medico-Scientifico nazionale della Società Italiana di Medicina e Chirurgia Estetica e Coordinatrice regionale per la Sicilia della stessa società, e membro società scientifica EBAM. Svolgo attività di ricerca indipendente finalizzata allo sviluppo di protocolli diagnostici innovativi basati sull'ecografia, tra cui la classificazione I.E.C. (Intagliata Echo-Cellulite Scale). ISTRUZIONE E FORMAZIONE • Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita presso Università degli Studi di Catania con il massimo dei voti. • Formazione specialistica in Medicina e Chirurgia Estetica presso la Valet School of Aesthetic Medicine and Surgery di Bologna nel 2012. • Formazione internazionale presso il centro del Dr. Zein Obagi a Los Angeles nel 2015.

				• Fellowship Certification in Medicina Estetica conseguita a Dubai nel 2017. • Masterclass avanzata in Liposuzione, con approfondimento teorico-pratico sulle tecniche di body contouring e rimodellamento corporeo, novembre 2023. • Aggiornamento continuo nell'ambito della diagnostica ecografica applicata alla medicina estetica e delle tecniche di medicina rigenerativa.
--	--	--	--	---

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritt/a Maria Cristina Mereu,
consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☐ Moderatore
☒ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☐ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☒ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

AMGEN

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 18 maggio 2026

Firma:

	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Mereu Maria Cristina	Medico	Nefrologia	Libero Professionista	Nefrologia e Dialisi
				Scienze dell'alimentazione
				Gastroenterologia ed Endoscopia digestiva

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall' art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a Molinaro Paolo, consapevole che il "conflitto d'interessi E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☐ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☒ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

TEOXANE, RELIFE, NIPO, MASTELLI,
FIDIA

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 16.06.2026

Firma: PC Molinaro

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Paola Molinari	Medico Chirurgo	Chirurgia Generale	Clinica "Paola Molinari": Studio privato di Medicina Estetica e Chirurgia Plastica e Generale	Attività chirurgica e medico-estetica Gestione clinica e organizzativa Supervisione dei percorsi di qualità e sicurezza del paziente

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(formato)

Io sottoscritto/a MICHAELA PIWOW consapevole che il
"CONFLITTO d'INTERESSI E.C.M." è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe
interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione
professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.),
in qualità di:

☐ Docente

☒ Moderatore

☒ Relatore

☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio
2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☐ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in
ambito sanitario

OPPURE

☒ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in
ambito sanitario:

CHAROMA / NILER / TAU MEDICA

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario
non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

04/04/2016

Firma:

Michela Piwow

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Michela Piludu	Medico	Chirurgia	Libero Professionista	Chirurgo Generale- Medico Estetico
				Master di II livello Medicina Estetica del Viso

- Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:
- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
 - di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;