****

***II WORKSHOP ALMER***

***“Transferencia embrionaria y manejo de la fase lútea”.***

**-16 de noviembre de 2018-**

Cyan Americas Towers - Libertad 1070 - CP 1012 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Directores: Susana Kopelman – Carlos Morente**

***Programa***

**09:00 a 11:00 Preparación endometrial, manejo de la fase lútea y de la transferencia embrionaria.**

Coordinadores: **Claudio Ruhlmann – Diego Gnocchi**

09:00 a 09:20 Entendiendo la ventana de implantación. **Roberto Inza**

09:20 a 09:40 Manejo de la fase lútea en tratamientos de reproducción asistida. **Martina Carro**

09:40 a 10:00 Ciclo artificial para transferencias embrionarias diferidas. **Guillermo Terrado**

10:00 a 10:20 Técnica de transferencia embrionaria e indicaciones posteriores. **Agustín Pasqualini**

10:20 a 10:40 Manejo de las transferencias embrionarias dificultosas. **Edgardo Andreatta**

10:40 a 11:00 Discutidor **Marcos Horton**

11:00 a 11:30 Café

**11:30 a 13:00 Manejo de la falla reiterada de implantación de causa uterina.**

Coordinadores: **Gustavo Estofan – Gustavo Botti**

11:30 a 11:50 Patología uterina: ¿Cuales tratar? **Martín Vilela**

11:50 a 12:10 Tratamiento del endometrio fino. **Fabian Lorenzo**

12:10 a 12:30 Transferencias embrionarias personalizadas. **Fernando Neuspiller**

12:30 a 13:00 Discutidor **Stella Lancuba**

13:00 Cierre y conclusiones del **II WORKSHOP ALMER**

 **Susana Kopelman – Carlos Morente**

**14:00 a 18:00 Workshop Teórico / Practico de Simuladores para transferencia Embrionaria.**

* 8 vacantes con Inscripción previa por mail a: consulta@almer.org.ar

**-Actividades no aranceladas con inscripción previa y vacantes limitadas-**

****

***II WORKSHOP ALMER***

***“Transferencia embrionaria y manejo de la fase lútea”.***

**-16 de noviembre de 2018-**

Cyan Americas Towers - Libertad 1070 - CP 1012 - Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

**Directores: Susana Kopelman – Carlos Morente**

**INSCRIPCIÓN**

**NOMBRE ……………………………………………………………………………**

**APELLIDO…………………………………………………………………………………**

**DNI……………………………………………………………………………………….**

**ESPECIALIDAD…………………………………………………………………………..**

**LUGAR DE TRABAJO……………………………………………………………………….**

**LUGAR DE RESIDENCIA……………………………………………………………………….**

**E MAIL……………………………………………………………………………………………**

**TELEFONO…………………………………………………………………………………………….**

**En que actividad le interesa participar? ………….TEORICO …………….PRACTICO ………………ANBOS**

**Le interesa asociarse a ALMER? SI ……… NO……………..**

**COMENTARIOS………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..…**

 **Muchas gracias!!!**