



Associazione Nazionale Specialisti in Scienza dell'Alimentazione

Richiesta iscrizione

Presidente

Donatella Ballardini

Vicepresidente

Hellas Cena

Segretario Nazionale

Domenico Centofanti

Consiglieri

Rachele De Giuseppe
Giovanni Gravina
Massimo Labate
Graziella Raiteri
Roberta Roggeri
Paola Sbisa'
Romana Schumann
Rossella Stucchi

Referenti Regionali

Bellomo Gabriele (Piemonte)
Labate Massimo (Liguria)
Genoni Paolo (Lombardia)
Vanzo Angiola (Veneto)
Pizzinini Michele (Trentino)
Tesone Antonella (Alto Adige)
Sbisa' Paola (Friuli Venezia Giulia)
Montomoli Marcello (Toscana)
Sirianni Giulio (Lazio)
Centofanti Domenico (Abruzzo)
Vitolo Claudio (Campania)
Ferriero Anna Maria (Molise)
Messina Giovanni (Puglia)
Calbi Pasquale (Basilicata)
Cardamone Nicola (Calabria)
Di Fiore Pietro (Sicilia)
Sotgiu Nicoletta (Sardegna)

Sede Sociale : Vi a Hermada 15, 20162 Milano – Telefono e Fax 02.6436788
e-mail : ansisasegreteria@libero.it sito web : www.ansisa.it
Registrazione Tribunale di Monza 13 giugno 1991
Riconoscimento Giuridico D.P.R. 10.02.2000 n. 561 Gazz.Uff. N.286 del 7/12/2000

Modulo di iscrizione

Il sottoscritto Dr _____ nato il ____/____/____

DICHIARA DI:

di aver conseguito il Titolo di Laurea in _____ il ____ / ____ / ____

c/o l'Università di _____ con votazione: _____

di aver conseguito la Specializzazione in _____ il ____ / ____ / ____

c/o l'Università di _____ con votazione _____

di frequentare il _____ anno della Scuola di Specializzazione in Scienza dell'Alimentazione

c/o l'Università di _____

Altri titoli accademici _____

CHIEDE:

A di essere iscritto per la prima volta all'A.N.S.i.S.A. **nell'AREA MEDICA** (qualifica riservata ai soli laureati in Medicina e Chirurgia).

B di essere iscritto per la prima volta all'A.N.S.i.S.A. **nell'AREA NON MEDICA** (qualifica riservata ai laureati in branche affini alla nutrizione clinica o psicologia)

L'accettazione delle domande è in tutti i casi subordinata alla decisione del Consiglio Direttivo che ne darà immediata conferma al richiedente .

Inoltre in piena coscienza accetta e sottoscrive il Codice Deontologico allegato riconoscendone gli oneri e gli impegni contenuti.

Data _____ in fede _____

Documentazione richiesta

- Modulo d'iscrizione compilato in ogni sua parte da inviare alla segreteria ANSiSA a mezzo fax, e-mail o posta.
- 1 foto tessera.
- Curriculum Vitae e copia, anche fotostatica, del certificato di laurea o sostitutivo.
- Soci specializzandi in scienza dell'alimentazione: certificato attestante regolare iscrizione al corso di specialità o autocertificazione. **La documentazione dovrà essere fornita obbligatoriamente ad ogni rinnovo annuale.**

Quota associativa

Soci Area Medica e Area non Medica : quota associativa € 75 (per l'anno solare in corso) da versarsi a mezzo:

c/c postale n. 35703206 intestato ad A.N.S.I.S.A. , Via Hermada 15, 20162 Milano

c/c bancario ASSOCIAZIONE NAZIONALE SPECIALISTI IN SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE c/c Banca Intesa - MILANO IBAN IT55A0306909606100000119631

Specializzandi: la quota non è dovuta dagli Specializzandi in Scienza dell'Alimentazione

Rinnovo Iscrizione per i soli Soci Paganti: La quota dovrà versata entro il mese di febbraio a sostegno delle attività associative relative all'anno di riferimento.

N.B. Le eventuali dimissioni dall' Associazione dovranno pervenire alla Sede Sociale entro l'anno solare. In caso contrario l'adesione si intende automaticamente rinnovata per l'anno successivo.

Firma per accettazione _____

SI PREGA DI COMUNICARE OGNI VARIAZIONE AI DATI FORNITI

SCHEDA ANAGRAFICA INFORMATIVA

A residente _____ Via _____

Provincia _____ CAP _____ Tel _____ Fax _____

B indirizzo studio/reparto _____ Via _____

Provincia _____ CAP _____ Tel _____ Fax _____

C indirizzo studio/reparto _____ Via _____

Provincia _____ CAP _____ Tel _____ Fax _____

D e_mail (**Obbligatoria per l'iscrizione**) _____ Sito web: _____

Chiedo che la corrispondenza venga recapitata via mail al seguente indirizzo : _____

Inviare corrispondenza postale all'indirizzo **A o B o C**

Codice Fiscale _____ P.Iva _____

Attività prevalente : (1) Libera professione (2) Medicina di Base (3) Ospedaliero

(4) Specialista convenzionato SSN (5) Altro _____

SITO ANSISA : RICHIESTA PUBBLICAZIONE SCHEDA PERSONALE

Il sottoscritto _____ chiede la pubblicazione della propria scheda personale nell'area pubblica del sito www.ANSISA.it

Dichiara la veridicità dei dati di seguito riportati impegnandosi a comunicarne eventuali modifiche alla Segreteria ANSISA .

Cognome e Nome : _____

Indirizzo Studio e/o Reparto : _____

Telefono di reperibilità : _____ E mail : _____

Sito Web : _____

Titolo di Laurea : _____

Specializzazioni : _____

Altri titoli accademici _____

Richiede la pubblicazione della propria foto [SI] (da inviare per mail) [NO]

Richiede la pubblicazione del C. V. [SI] (da inviare per mail) [NO]

I dati forniti verranno inseriti nella nostra banca dati, registrati su supporti informatici protetti, trattati, oltre che per la pubblicazione della scheda in oggetto, per indagini statistiche, comunicazioni su attività associative. Lei avrà diritto, ai sensi dell'articolo 13 della legge 675/96, di ottenere l'accesso alla banca dati.

Titolare del trattamento ad ogni effetto di legge è A.N.S.i.S.A., via Hermada,15, 20162 Milano.

Sottoscrivendo il presente modulo Lei manifesta il Suo consenso al trattamento dei dati, nell'ambito delle finalità e modalità sopra descritte.

Data _____

Firma dell'interessato _____

" lo GIURO

per Apollo Medico e per Asclepio (...)

Secondo le mie forze ed il mio giudizio, prescriverò la dieta per giovamento dei malati e mi asterrò da ogni danno o violenza (...)

da Il Giuramento di Ippocrate
(V secolo A.C.)

CODICE DEONTOLOGICO

lo considero come scopo della prescrizione terapeutica oppure della determinazione di una dieta ottimale il solo interesse del paziente.

lo considero la diagnosi e la prescrizione ad essa conseguente come atti propriamente medici.

lo considero che le prestazioni terapeutiche debbano essere fondate su un corretto procedimento clinico che contempla la individualizzazione della diagnosi.

lo indirizzerò il paziente solo a psicoterapeuti di provata esperienza. Farò questo quando riterrò tale tipo di intervento indispensabile al conseguimento del buon esito di una terapia e non ritenga. in coscienza, adeguata e sufficiente la mia competenza in materia.

lo mi impegno ad astenermi dal prescrivere ai miei pazienti farmaci non dotati di un soddisfacente rapporto rischio/beneficio, superflui, di non dimostrata efficacia, non rispondenti alle norme vigenti, con finalità terapeutiche diverse da quelle di registrazione.

lo mi impegno a praticare la sperimentazione di nuovi farmaci o protocolli terapeutici unicamente col consenso informato del paziente, astenendomi da qualsiasi sperimentazione che possa causare nocimento alla sua salute.

lo tratterò i miei colleghi come mi auguro di essere da loro trattato.

lo mi impegno a rispettare i diritti del paziente fornendogli una completa e corretta informazione e rifuggendo da ogni forma di plagio, frode o inganno.

Mi asterrò dal proporre, propagandare o diffondere terapie miracolistiche o non scientificamente fondate.

lo mi impegno a comportarmi con onestà verso il paziente ed i colleghi richiedendo per la mia opera la giusta ed equa mercede.

lo mi impegno a regolare gli interventi terapeutici e/o le consulenze nutrizionali su basi rigorosamente scientifiche, accettate come tali dalla comunità medica internazionale, improntate ad una modalità operativa di tipo multidisciplinare.

lo mi impegno ad aggiornare il mio sapere sulla base dell'evoluzione delle conoscenze scientifiche.

In presenza di patologie per le quali esistono linee guida codificate da Organismi Nazionali o Internazionali qualificati queste linee costituiranno la base del mio intervento; per l'obesità ed il sovrappeso mi impegno a seguire le Indicazioni terapeutiche conformi alle linee guida di seguito riportate.

Premesso che:

La prescrizione nutrizionale, se rivolta alla cura di specifiche forme patologiche, è a tutti gli effetti una prescrizione terapeutica e può quindi avere conseguenze indesiderate, potenzialmente dannose alla salute del paziente.

La nutrizione clinica, intesa come momento terapeutico volto alla guarigione del malato da forme patologiche legate direttamente o indirettamente ad errori alimentari o dismetabolismi, richiedendo una specifica conoscenza delle funzioni biologiche dell'organismo umano, della etio-logia delle malattie in studio, della funzione farmacologica dei presidi utilizzabili, non può che essere attuata dal medico

La formulazione e la somministrazione della dieta può essere affidata a colui (nutrizionista non medico) che con il medico stesso agisce in stretta collaborazione nel rispetto delle vigenti normative

La prescrizione nutrizionale, intesa come atto medico! presenta tutte le caratteristiche della ricetta, per cui si impone che essa riporti gli estremi previsti dalle vigenti regolamentazioni identificativi del prescrittore (Titolo di Laurea ed eventuale Diploma di Specializzazione) che se ne assume, a tutti gli effetti di legge, la responsabilità apponendovi la propria firma.

Come qualsiasi atto terapeutico comporta specifici iter diagnostici ed accertamenti clinico-strumentali, così anche la terapia nutrizionale deve avvalersi delle metodiche di studio della condizione clinica- oggi validate dalla ricerca scientifica; tali metodiche devono intendersi propedeutiche a qualsiasi prescrizione nutrizionale.

Questi assunti lo in piena coscienza
accetto e sottoscrivo
riconoscendone gli oneri e gli impegni contenuti

LINEE GUIDA PER L'OBESITA' E IL SOVRAPPESO

L'obesità" patologia nosologicamente definita, costituisce la più diffusa fra le sindromi disnutrizionali. Necessità di un approccio clinico multidisciplinare integrato oltre ad un monitoraggio specifico volto a modificare in modo stabile e duraturo lo stile di vita del paziente prevenendo le ricadute dell'eccesso ponderale e migliorando le conoscenze nutrizionali del paziente e le sue capacità di relazione con il cibo.

Alla luce delle più recenti acquisizioni scientifiche, oltre al tradizionale procedimento clinico, risultano essere utili complementi nella definizione preliminare e monitoraggio del paziente in sovrappeso o obeso, lo studio della composizione corporea e la valutazione psicologica. L'intervento sarà finalizzato al raggiungimento di un risultato terapeuticamente proporzionato alle caratteristiche cliniche e psicologiche del soggetto, indipendentemente dalle richieste o pressioni del paziente che risultino influenzate da modelli puramente estetici.

Considererò pertanto, quali obiettivi della terapia, risultati realistici coerentemente alle effettive necessità di ridurre i fattori di rischio per le patologie notoriamente correlate all'eccesso ponderale, senza peraltro trascurare le problematiche esistenziali del paziente.

in caso di richieste di terapie dimagranti non giustificate dalle condizioni oggettive, mi impegno a prendere in considerazione le motivazioni psicologiche sottese a tali richieste e a correggerle in modo da prevenire eventuali disturbi del comportamento alimentare quali anoressia e/o bulimia.

Concepita l'obesità alla stessa stregua di altre patologie croniche, mirerò il mio intervento ad ottenere risultati non necessariamente rapidi, ma soprattutto duraturi nel tempo, concentrando il mio operato sulla prevenzione delle ricadute, ritenendo la fluttuazione del peso corporeo un ulteriore fattore di rischio.

Considererò l'approccio nutrizionale non semplicisticamente come la prescrizione di una dieta, ma come parte integrante di una strategia terapeutica mirata a modificare lo stile di vita del paziente in modo duraturo.

Ritengo essenziale includere in ogni strategia terapeutica anche un programma di attività fisica proporzionato alle effettive possibilità del paziente.

Mi asterrò dal prendere in considerazione metodi "alternativi" non accettati e non validati dalla comunità scientifica.

Mi impegnerò a non utilizzare:

- ormoni tiroidei se non in caso di provata presenza di insufficienza tiroidea,
- diuretici quale strumento di dimagrimento,
- gonadotropina corionica,
- associazioni di tutti questi farmaci fra loro o con anoressizzanti o associazioni fra specialità medicinali che li contengano nè prescriverò preparazioni galeniche di associazioni multiple. Questo nel rispetto delle vigenti normative (D.M. 13 Aprile 1993)