



Seminario FARMACOLOGIA PEDIATRICA
Torino, 10 Maggio 2009
Hotel Art+Tech Via Nizza, 230 Torino (di fronte a EATALY)

con il Patrocinio Oneroso:

Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Torino

con il Patrocinio:

Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Alessandria

8,15-9,00 Registrazione dei partecipanti

9,00-9,15 Saluto del Presidente GISPEV – Dr. Luca Scandone

9,15-10,45 **UTILIZZO CORRETTO dei FARMACI nei pazienti pediatrici applicati a casi clinici**
1a Parte PROF. GIOVANNI RE

10,45-11,15 Intervallo

11,15-12,45 **UTILIZZO CORRETTO dei FARMACI nei pazienti pediatrici applicati a casi clinici**
2a Parte Prof. GIOVANNI RE

12,45-13,00 discussione

13,00-14,15 pausa pranzo

14,15-15,00 **MODALITA' e VIE di SOMMINISTRAZIONE dei farmaci nei pazienti pediatrici**
Dr.ssa ELISA BUREI

15,00-15,45 **ALIMENTAZIONE ARTIFICIALE come supporto terapeutico**
Dr. CARLO VERCELLI

15,45-16,00 Discussione

16,00-16,15 Verifica apprendimento e consegna attestati

Informazioni Generali

Sede: Hotel Art + Tech - Via Nizza, 230 Torino (di fronte a EATALY) – tel. 011 664 2000 Tariffe convenzionate per i partecipanti: camera singola e camera doppia € 140,00.

Quote di Partecipazione	Quota Iva Inclusa
Soci GISPEV (in regola 2009)	Gratuito
Soci AIVPA – AIVPAFE – CARDIEC – SITOV	€ 40,00
Iscritti agli Ordini dei Medici Veterinari delle Province di TORINO e ALESSANDRIA	€ 60,00
Studenti	€ 15,00
Altre categorie	€ 70,00

Modalità di partecipazione: per iscriversi inviare la scheda di iscrizione unitamente alla copia del versamento effettuato alla segreteria organizzativa **entro il 28/04/2009**.

Rinunce e rimborsi: i pagamenti eseguiti anteriormente alla data del Corso sono effettuati a titolo di caparra, pertanto eventuali rinunce e/o disdette pervenute per iscritto alla segreteria **entro il 28/04/09** comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data la caparra verrà trattenuta per intero.

ECM: verrà richiesto l'accreditamento ECM al Ministero della Salute – Categoria Medico Veterinario. E' richiesta la presenza al 100% delle lezioni, in caso contrario non potranno essere rilasciati i crediti. L'attestato verrà spedito per posta successivamente.

Segreteria Amministrativa:



Via Marchesi 26/d 43100 Parma tel 0521 290191 fax 0521 291314
gispev@mvcongressi.it www.gispev.org



Seminario FARMACOLOGIA PEDIATRICA Torino, 10 Maggio 2009

Hotel Art+Tech Via Nizza, 230 Torino

da inviare a Medicina Viva Spa Via Marchesi 26/d - 43100 Parma - fax 0521 291314
unitamente alla copia del pagamento effettuato

Cognome / Nome _____

Domiciliato in Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____

Nato a _____ il _____

email (stampatello) _____

dichiara di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia _____

Quote di Partecipazione	Quota Iva Inclusa
<input type="checkbox"/> Socio GISPeV (in regola 2009)	Gratuito
Socio <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> SITOV (in regola 2009)	€ 40,00
Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di <input type="checkbox"/> TORINO <input type="checkbox"/> ALESSANDRIA	€ 60,00
<input type="checkbox"/> Studente	€ 15,00
<input type="checkbox"/> Altre categorie	€ 70,00

Invio € _____ (allegando copia del pagamento) tramite:

Assegno bancario intestato a **MEDICINA VIVA** e spedito a: Medicina Viva - Via Marchesi 26D - 43100 Parma

Vaglia postale intestato: **MEDICINA VIVA** - Via Marchesi 26D - 43100 Parma

Bonifico bancario intestato a **MEDICINA VIVA** Carisbo Ag. Parco Ducale Parma IBAN IT 40 V 06385 12701 07401840369H SWIFT/BIC IBSPIT2B

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante/ Cod. 1026.

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dall'intestatario)

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ Cod. Fiscale _____

e-mail (la fattura sarà inviata in .pdf) _____

Ai sensi del D.lgs n. 196/03 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc, ed alla Società GISPEV). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informarLa dei nostri futuri eventi. Le sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. 196/2003 in particolare, il diritto di accedere ai Suoi dati personali, chiederne rettifica, aggiornamento e/o cancellazione, rivolgendo richiesta al responsabile per il riscontro all'interessato, Dott. Franco Aiello. Il titolare è Medicina Viva Servizio Congressi SpA. Via Marchesi 26 D, 43100 Parma.

Consenso alla trattamento dei dati personali Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento non acconsento acconsento non acconsento

Data _____

Firma _____