

MANTOVA - 20 e 21 OTTOBRE 2018
Hotel La Favorita

Via S. Cognetti De Martiis, 1
Sala Virgilio (piano terra)

**RELATRICE: Dr.ssa Maria
Carmela Pisu**

(diplomata europea nella riproduzione
animali d'affezione)



CREDITI ECM RICHIESTI

Massimo 70 partecipanti

SEDE DEL CORSO (vicino all'uscita autostrada A22 Mantova nord)



SPONSOR



PER PARTECIPARE: inviare la domanda di iscrizione con allegata copia del bonifico

Programma

SABATO 20 OTTOBRE

pomeriggio

13,45 Registrazione partecipanti

14,00 - 15,30 : Fisiologia riproduttiva della cagna , obbligatorio conoscerla per non fare errori.

15,30 - 16,15 : Principali patologie riproduttive della cagna, come riconoscerleil mio approccio. (I^a parte).

16,15 - 16,30 : Pausa .

16,30 - 17,30 : Principali patologie riproduttive della cagna, come riconoscerleil mio approccio. (II^a parte).

17,30 - 18,30 : Nuovi approcci terapeutici nella riproduzione della cagna.

18,30 : Fine della prima giornata.

DOMENICA 21 OTTOBRE

mattina e pomeriggio

9,00 - 10,30 : E la gatta....!! Non è una piccola cagna forse lo sappiamo ma ..." approfondimenti di fisiologia e fisiopatologia ".

10,30 - 11,30 : Assistenza al parto ed al parto cesareo : come fare le scelte giuste al momento giusto.

11,30 - 11,45 Pausa.

11,45 - 12,45 : Sterilizzazione è proprio tutto giusto quello che ci hanno insegnato ?

12,45 - 14,00 : Pausa pranzo.

14,00 - 15,30 : Neonatologia, la vita ha inizio , non possiamo sbagliare !

15,30 - 16,30 : Andrologia , approccio alle patologie più comuni nella pratica clinica.

16,30 - 16,45 : Pausa.

16,45 - 18,30 : Casi clinici , un'interazione a fine giornata per un corretto approccio clinico degli argomenti trattati.

18,30 : Fine del corso.

Questionario on line

Quota di partecipazione € 100,00

Durata corso: 12 ore

Responsabile Scientifico: Dr. Angelo Caramaschi

ID del provider: 2502

Obiettivo formativo: Sanità Veterinaria

Evento n.

INFORMAZIONI

COME PARTECIPARE: Il corso è aperto a tutti i Veterinari italiani. Numero massimo di partecipanti: 70; numero minimo: 40. **Scadenza iscrizioni: 10/10/18.** Il non raggiungimento del numero minimo di partecipanti comporterà l'annullamento del corso con restituzione integrale della quota versata tramite bonifico. Non sono previsti rimborsi per prenotazioni viaggio, pernottamenti ed altro.

ISCRIZIONE: inviare la domanda di iscrizione al corso, compilata e firmata, allegando copia del bonifico effettuato. Al ricevimento di tali documenti, vi invieremo un'email di conferma dell'iscrizione e la relativa fattura.

Le domande di partecipazione pervenute senza la copia del bonifico non verranno tenute in considerazione.

Gli iscritti eccedenti il numero previsto saranno collocati in una "lista di attesa" e subentreranno agli aventi diritto in caso di rinuncia a partecipare da parte dei primi.

QUOTA DI ISCRIZIONE: dà diritto agli ECM, agli atti del corso, ad un pranzo. Il giorno di inizio del corso, se vi saranno posti disponibili, sarà possibile iscriversi e pagare in contanti in sede congressuale: euro 150,00.

PER ACQUISIRE I CREDITI ECM: è necessaria la frequenza del 100% delle ore di lezione, la firma sui fogli presenza in entrata ed uscita, ed il superamento del 75% dei quesiti che compongono il test di valutazione dell'apprendimento (che sarà online; durante il corso vi verranno fornite tutte le informazioni).

PARCHEGGIO: gratuito presso l'Hotel La Favorita.

IMPORTANTE: chi si iscrive e successivamente si trova impossibilitato a partecipare, è pregato di avvisarci, sia per ottimizzare l'organizzazione dell'evento, sia per consentire a chi è in lista di attesa di poter accedere all'evento. N.B.: In caso di cancellazione della propria iscrizione entro il 30/09/18, fornendo i propri dati e l'IBAN alla segreteria (ordinev@gmail.com), provvederemo alla restituzione della quota mediante bonifico bancario. Se la cancellazione avviene dopo tale data, la quota già pagata non verrà restituita.

Spett.le Associazione Antonietta e Luigino Bellani

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

**Patologie gastroenteriche ed urinarie di interesse chirurgico nel cane e nel gatto:
il mio approccio diagnostico, il mio approccio terapeutico**

Io sottoscritto/a Dr./Dr.ssa _____ Medico
Veterinario

iscritto/a all'Ordine di Mantova

iscritto all'Ordine di _____ Tel. _____

L'ASSOCIAZIONE BELLANI MI HA GIA' FATTURATO?

NO

INTESTAZIONE FATTURA: _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ Città _____

PROV _____ PARTITA IVA _____

SI anno della fattura o titolo corso: _____

E' cambiato qualche dato nel frattempo? (es. indirizzo, ragione sociale): _____

ALLEGRO COPIA DEL BONIFICO BANCARIO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 100,00

IBAN: IT32N0569611501000004524X25

BENEFICIARIO: Associazione Antonietta e Luigino Bellani (Via Accademia, 43/a - 46100 Mantova)

CAUSALE: Iscrizione corso pets Dr. (cognome e nome)

Dichiaro di svolgere la professione di Medico Veterinario in qualità di:

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato

Disciplina della quale mi occupo:

Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

Igiene prod., trasf., commercial., conserv. e tras. alimenti di origine animale e derivati

Sanità animale

Data _____

Firma _____

ALLEGARE COPIA DEL BONIFICO BANCARIO

da spedire per e-mail (ordinev@gmail.com) o via fax (0376/328508)
o x posta (Via Accademia, 43/a - 46100 Mantova) oppure consegnare a mano