



associazione
italiana
veterinari
patologia
felina

GIORNATA DI STUDIO

"Conoscere per riconoscere: il complicato mondo delle malattie respiratorie nel gatto"

Bologna, domenica 23 febbraio 2014 – Boscolo Hotel B4

CON IL PATROCINIO

Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Bologna, Ferrara, Mantova, Modena, Parma, Piacenza, Reggio Emilia, Rovigo

5 ECM

RELATORI

BERTONCELLO DIANA Medico Veterinario, Padova
BUGLIESI MARIO Medico Veterinario, Pordenone
DE LORENZI DAVIDE Medico Veterinario, Dott. Ric., SCMPA, DECVCP, Forlì

8.30 Registrazione partecipanti

9.00 Saluto Autorità

9.30 **Anatomia funzionale dell'apparato respiratorio: i possibili punti deboli di un sistema apparentemente perfetto** D. DE LORENZI

10.15 **Mai dare nulla per scontato: segni clinici e atteggiamenti nel gatto con un problema respiratorio** D. DE LORENZI

11.00 Intervallo

11.30 **L'esame radiografico nel paziente con sospetta malattia respiratoria: un ausilio irrinunciabile** D. DE LORENZI

12.15 **Il gatto anziano, Osteoartrosi e CKD, cosa fare?"** M. BUGLIESI

12.30 Discussione

13.00 pausa pranzo

14.00 **L'esame endoscopico nel paziente con sospetta malattia respiratoria un passaggio spesso obbligato** D. BERTONCELLO

14.45 **Sibilo, stranuto e stertore: il complicato mondo delle malattie nasali e rinofaringee** D. BERTONCELLO

15.30 **Quando il problema si fa serio: le malattie ostruttive delle vie aeree inferiori** D. DE LORENZI

16.15 Intervallo

16.45 **Il cavo pleurico: uno spazio virtuale con problemi reali** D. DE LORENZI

17.30 Discussione

18.00 Verifica apprendimento

18.30 **Assemblea dei soci AIVPAFE**

INFORMAZIONI GENERALI

Sede del Congresso: Boscolo Hotel B4 – Viale Lenin 43 – 40138 Bologna – tel. 051 – 6005555

Come arrivare: 6 km da stazione FS (collegata con bus di linea), 3 km uscita autostradale, dista 15 minuti in taxi dall'Aeroporto Borgo Panigale.

Tutte le indicazioni su come raggiungere la sede sono dettagliate sul sito dell'hotel www.b4hotels.com (è disponibile parcheggio esterno e garage sotterranei)


Quote Iscrizione (iva inclusa):

- | | |
|--|------------------------|
| • Soci AIVPAFE (in regola 2014) | gratuito |
| • Iscritti all'Ordine Medici Veterinari di Bologna, Reggio Emilia | € 30,00 |
| • Iscritti all'Ordine Medici Veterinari di Ferrara, Mantova, Modena, Piacenza, Parma, Rovigo | € 50,00 |
| • Soci AIVPA, CARDIEC, GISPEV, SITOV (in regola 2014) | € 50,00 |
| • Neolaureati (A.A. 2013/2014) <i>inclusa iscrizione AIVPAFE 2014</i> | € 50,00 |
| • Studenti 5° anno | gratuito (n° limitato) |
| • Soci del Club del Veterinario | € 100,00 |
| • Non appartenenti alle suddette categorie | € 120,00 |

ECM: N°5 per la categoria "medico veterinario" (per max n° 100 partecipanti). Frequenza obbligatoria al 100%, verifica apprendimento 75%. Gli attestati con i crediti verranno spediti per mail dopo verifica dei requisiti sopra indicati.

Modalità iscrizione: per iscriversi inviare, **entro il 10 febbraio 2014**, la scheda di iscrizione con copia del versamento a MV Congressi SpA.

Rinunce e rimborsi: rinunce e/o disdette dovranno pervenire alla Segreteria **quindici giorni** prima della data di svolgimento e comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data non potrà essere effettuato alcun rimborso.

Per informazioni:  - Via Marchesi 26 D 43126 Parma - tel. 0521-290191 fax 0521-291314 info@aivpafe.it www.aivpafe.it



"Conoscere per riconoscere: il complicato mondo delle malattie respiratorie nel gatto" - Bologna, domenica 23 febbraio 2014

SCHEDA ISCRIZIONE

da rispedire **entro il 10 febbraio 2014** a MV Congressi SpA – fax 0521 291314 con copia del versamento

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Nato a _____ (____) il _____

e-mail _____ Tel _____

fax _____

DICHIARA di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia _____ - Tessera n° _____

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare <input type="checkbox"/>)	Quote Iva inclusa
Socio AIVPAFE (in regola 2014)	<input type="checkbox"/> Gratuito
Iscritto Ordine Medici Veterinari di Bologna, Reggio Emilia	<input type="checkbox"/> € 30,00 Prov _____
Iscritto Ordine Medici Veterinari di Ferrara, Mantova, Modena, Piacenza, Parma, Rovigo	<input type="checkbox"/> € 50,00 Prov _____
Socio in regola 2014 <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	<input type="checkbox"/> € 50,00
Neolaureato (A.A. 2012/2013) inclusa iscrizione AIVPAFE 2014	<input type="checkbox"/> € 50,00
Studiante 5° anno	<input type="checkbox"/> Gratuito (n° limitato)
Socio del Club del Veterinario	<input type="checkbox"/> € 100,00
Non appartenente alle suddette categorie	<input type="checkbox"/> € 120,00

Invio pertanto l'importo di € _____ allegando copia della ricevuta del versamento) tramite:

Assegno bancario **vaglia postale** da intestare o spedire a:
MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma (assegni: si consiglia tramite raccomandata)

Bonifico bancario intestato a: MV Congressi SpA - CARISBO Ag. Parco Ducale
IBAN IT40 V 06385 12701 07401840369H Swift /Bic IBSPIT2B

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante _____ / cod. 1524

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ Codice fiscale _____

E-mail _____ (la fattura verrà spedita in formato .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 ad AIVPAFE). 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 MV Congressi SpA. Via Marchesi 26 D, 43126 Parma.

Consenso al trattamento dei dati personali

acconsento non acconsento

Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento non acconsento

Data _____

Firma _____