

# CONGRESSO NAZIONALE PERCORSO ONCOLOGICO NEL GATTO: tumori del SNC, ossei, intratoracici e dell'apparato digerente Mestre, 26-27 Settembre 2015 - NovoHotel Mestre Castellana

IN COLLABORAZIONE CON Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Venezia

**6,8 ECM**

PATROCINIO DEGLI ORDINI DEI MEDICI VETERINARI DELLE PROVINCE

Bologna, Mantova, Padova, Rovigo, Varese, Verona, Vicenza, Torino, Treviso, Venezia, Udine

## RELATORI

Dott. Fabio ALOISIO

DVM, PhD, MS, Dipl. ACVP, Dipl. ECVP

Prof. Paolo BURACCO

DVM, ECVS, Professore Ordinario, Clinica Chirurgica Veterinaria, Università degli Studi di Torino

Dott. Stefano DI PALMA

DVM, Dipl. ECVP

Dott. Cristian FALZONE

DVM, Dipl. ECVN, Diagnostica Piccoli Animali, Zugliano (VI)

## SABATO 26 SETTEMBRE 2015

14.00 Registrazione partecipanti

14.30 Salute delle Autorità

15.00 **Tumori intracranici: dal segno clinico alla diagnosi**

C. FALZONE

15.45 **Tumori spinali: dal segno clinico alla diagnosi**

C. FALZONE

16.30 Intervallo

17.00 **Aspetti anatomopatologici delle neoplasie del sistema nervoso centrale del gatto**

S. DI PALMA

17.20 **Tattamento del paziente con tumore intracranico**

C. FALZONE

18.00 **Tattamento del paziente con tumore spinale**

C. FALZONE

18.45 Discussione

19.00 Chiusura dei lavori

## DOMENICA 27 SETTEMBRE 2015

09.00 **Tumori ossei primari**

P. BURACCO

10.30 **Tumori ossei secondari**

P. BURACCO

11.00 Intervallo

11.30 **Criticità diagnostiche nei campioni incisionali di neoplasie ossee**

F. ALOISIO

11.50 **Tumori intratoracici**

P. BURACCO

13.00 Discussione

13.30 Pausa pranzo

14.30 RELAZIONE DA DEFINIRE

14.45 **Tumori dell'apparato digerente parte 1**

P. BURACCO

16.00 LA MIA TESI

16.20 Intervallo

17.00 **Tumori dell'apparato digerente parte 2**

P. BURACCO

18.00 Discussione

18.30 Verifica Apprendimento ECM e Chiusura dei lavori

## INFORMAZIONI GENERALI

**Sede del Congresso:** Novohotel Mestre Castellana, Via A. Ceccherini 21, 30174 Mestre Venezia tel. 041 - 50 66 511 [www.novohotel.com](http://www.novohotel.com)

**Quote Iscrizione (IVA inclusa):** • Soci AIVPAFE **Gratuito** (in regola 2015) • Iscritti Ordine dei Medici Veterinari di Venezia **Gratuito**;

• Iscritti all'Ordine Medici Veterinari delle altre Province Patrocinanti **€ 50,00** • Soci AIVPA, CARDIEC, GISPEV, SITOV **€ 50,00** (in regola 2015)

• Neolaureati **€ 50,00** (A.A. 2014/2015) \***inclusa iscrizione AIVPAFE 2016** • Studenti 5° anno **Gratuito** (n° posti limitato)

• Soci del Club del Veterinario **€ 100,00** • Altro **€ 120,00**.

**ECM: n° 6,8** per la categoria "medico veterinario" (per max n° 150 partecipanti). Frequenza obbligatoria al 100%, verifica apprendimento 75%.

L'attestato con i crediti verrà spedito, per mail, previa verifica dei requisiti sopra indicati.

**Modalità iscrizione:** per iscriversi inviare, **entro il 15 settembre 2015**, la scheda d'iscrizione con copia del versamento a MV Congressi SpA.

**Rinunce e rimborsi:** rinunce e/o disdette dovranno pervenire per iscritto, 15 giorni prima, e comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, dopo tale data non potrà essere effettuato alcun rimborso.

Progetto "LA MIA TESI" promosso ed organizzato da AIVPAFE in collaborazione con

**»EUKANUBA**

che premia la miglior tesi di laurea in Medicina e Chirurgia Felina dell'anno accademico 2013/2014.



CONGRESSO NAZIONALE **aivpafe**

**PERCORSO ONCOLOGICO NEL GATTO: tumori del SNC, ossei, intratoracici e dell'apparato digerente**

**Mestre, 26-27 Settembre 2015 - NovoHotel Mestre Castellana**

**SCHEDA ISCRIZIONE**

da rispedire, con copia del versamento, **entro il 15 settembre 2015** a:  
MV Congressi SpA – fax 0521 291314 **aivpafe@mvcongressi.it**

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
<input type="checkbox"/> Socio AIVPAFE (in regola 2015)	<b>Gratuito</b>
<input type="checkbox"/> Iscritto Ordine Medici Veterinari di Venezia	<b>Gratuito</b>
<input type="checkbox"/> Iscritto all'Ordine Medici Veterinari delle Province di Bologna, Mantova, Padova, Rovigo, Varese, Verona, Vicenza, Torino, Treviso, Udine	€ 50,00 Prov _____
Socio: <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV (in regola 2015)	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Neolaureato (A.A. 2014/2015) <b>inclusa iscrizione AIVPAFE 2016</b>	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Studente 5° anno (n° limitato di posti)	<b>Gratuito</b>
<input type="checkbox"/> Socio del Club del Veterinario	€ 100,00
<input type="checkbox"/> Altro	€ 120,00

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

**Assegno bancario**  **vaglia postale** da intestare / spedire a:  
MV Congressi SpA - Via Marchesi 26/D - 43126 Parma (assegno: si consiglia invio 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. 1620**

**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 risulta 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 \_\_\_\_\_