

CORSO TEORICO PRATICO DI CARDIOLOGIA DEL CANE E DEL GATTO **Zola Predosa (BO), 3-5 aprile 2009**

Ospedale Veterinario "I Portoni Rossi"
via Roma 57/A Zola Predosa (BO)

Relatori ed Istruttori

Dr.ssa Christine **Castellitto**
Dr. Andrea **Ciocca**
Prof. Francesco **Porciello**
Dr.ssa Barbara **Secchiero**
Dr. Luigi **Venco**

Presidente Cardiec -DMV Libero Professionista Bologna
DMV Libero Professionista Milano
Professore Straordinario – Facoltà di Medicina Veterinaria - Perugia
DMV Libero Professionista Milano
DMV Libero Professionista EVPC Pavia

Venerdì 3 aprile 2009

- 8.30 Registrazione partecipanti
- 9.00 Anatomia e fisiologia cardiaca **Dr. A. Ciocca**
- 10.00 Visita cardiologica **Dr. L. Venco**

- 11.00 Pausa

- 11.15 Principi di elettrocardiografia: corretta esecuzione di un elettrocardiogramma **Dr. A. Ciocca**

- 13.15 Pausa pranzo

- 14.15 Principi di Radiodiagnostica dell'Apparato cardiovascolare - prima parte **Dr.ssa B. Secchiero**
- 15.00 Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi affiancati dagli Istruttori: visita clinica, esecuzione dell'elettrocardiogramma e interpretazione radiografica

- 16.30 Pausa

- 16.45 Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi affiancati dagli Istruttori: visita clinica, esecuzione dell'elettrocardiogramma e interpretazione radiografica

Sabato 4 aprile 2009

- 9.00 Approccio alle più comuni aritmie cardiache **Dr.ssa C. Castellitto**
- 10.30 Fisiopatologia dello scompenso cardiaco **Prof. F. Porciello**

- 11.30 Pausa

- 11.45 Fondamenti di ecocardiografiadoppler **Prof. F. Porciello**
- 12.45 Principi di Radiodiagnostica dell'Apparato cardiovascolare - seconda parte **Dr.ssa B. Secchiero**

- 13.30 Pausa pranzo

- 14.30 Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi affiancati dagli Istruttori: visita clinica, esecuzione e lettura dell'elettrocardiogramma, interpretazione radiografica

- 16.00 Pausa

- 16.15 Esercitazioni pratiche in piccoli gruppi affiancati dagli Istruttori: visita clinica, esecuzione e lettura dell'elettrocardiogramma, interpretazione radiografica

Domenica 5 aprile 2009

- 9.00 Cardiopatie congenite del cane e del gatto **Dr. L. Venco**
- 10.30 Rilievi clinici e strumentali in corso di degenerazione mixomatosa mitralica **Dr. L. Venco**

- 11.30 Pausa

- 11.45 Rilievi clinici e strumentali in corso di cardiomiopatie del cane e del gatto **Dr.ssa C. Castellitto**
- 12.45 Pericardiopatie **Prof. P. Porciello**

- 13.15 Pausa pranzo

- 14.15 Approccio terapeutico al paziente cardiopatico **Dr.ssa C. Castellitto – Prof. P. Porciello**

- 16.15 Pausa

- 16.30 Discussione di casi clinici **Prof. F. Porciello - Dr. L. Venco - Dr. A. Ciocca**

- 17.30 Verifica dell'apprendimento e conclusione dei lavori

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Ospedale Veterinario "I Portoni Rossi" Via Roma 57/A - Zola Predosa (BO)

Quote di iscrizione IVA Inclusa e comprensiva dei pranzi delle tre giornate del corso

Soci CARDIEC e AIVPA <i>in regola 2009</i>	€ 350,00
Soci AIVDAO, AIVPAFE, GISPEV, SITOV <i>in regola 2009</i>	€ 380,00
Neolaureati (08/09) include iscrizione CARDIEC 2009	€ 350,00
Altre categorie	€ 450,00

Corso a numero chiuso **max 30** partecipanti.

Modalità di partecipazione: per iscriversi inviare la scheda di iscrizione unitamente alla copia del versamento effettuato alla segreteria organizzativa **entro il 20/03/2009**.

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 20/03/09** comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data la caparra verrà trattenuta per intero.

Prenotazione alberghiera: gli interessati potranno prenotare direttamente presso gli hotel della zona:

Hotel Continental **** via Garibaldi, . 8 – 40069 Zola Predosa (BO) tel +39 051 755097 fax 39 051 6166111
info@hotelcontinentalbologna.it

Admiral Park Hotel **** Via Fontanella, 3 – 40069 Zola Predosa (BO) tel +39 051755768 fax +39 051
6167192 info@admiralparkhotel.com

Zola Motel **** via Risorgimento, 186 – 40069 Zola Predosa (BO) tel 051/751101 fax 051/751101
info@hotelzola.it

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 ORGANIZZATIVA:



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

SCHEDA DI ISCRIZIONE
CORSO TEORICO PRATICO di CARDIOLOGIA DEL CANE E DEL GATTO
Zola Predosa (BO), 3-5 aprile 2009
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	IVA Inclusa
Le quote comprendono quanto specificato nel programma	
<input type="checkbox"/> Socio CARDIEC <i>in regola 2009</i>	350,00
<input type="checkbox"/> Socio AIVPA <i>in regola 2009</i>	350,00
Socio (<i>in regola 2009</i>) <input type="checkbox"/> AIVDAO <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	380,00
<input type="checkbox"/> Neolaureati (08/09) include iscrizione CARDIEC 09	350,00
<input type="checkbox"/> Altre Categorie	450,00

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. 1080.

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 verrà spedita 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 CARDIEC . 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 _____



SCHEDA di ISCRIZIONE o RINNOVO

da inviare con copia del versamento a:
Segreteria **CARDIEC** c/o Medicina Viva SpA Via Marchesi 26/d
43100 Parma fax 0521 291314 cardiec@mvcongressi.it www.cardiec.com

Affiliata AIVPA Associazione Italiana Veterinari Piccoli Animali

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 _____
e di accettare lo Statuto dell'Associazione.

NUOVO SOCIO Anno _____

RINNOVO Anno/ Anni _____

Iscrizione AIVPA + CARDIEC € 130,00

Invio la quota associativa **AIVPA + CARDIEC** mediante *Bonifico bancario* intestato a **AIVPA**
Unicredit Via Mazzini Parma - BBAN IT 62 N 02008 12720 000002624743 Swift / Bic UNICRITB1PU5

<input type="checkbox"/> Iscrizione CARDIEC (non include l'iscrizione ad AIVPA)	<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> FONDATORE	€ 60,00
<input type="checkbox"/> Neolaureato (ultimi 3 anni) - allegare copia certificato			€ 40,00
Invio € _____ per quota associativa CARDIEC dell'anno/anni _____ tramite:			
<input type="checkbox"/> Assegno ordinario o circolare intestato a CARDIEC e spedito a Medicina Viva Via Marchesi 26D 43100 Parma			
<input type="checkbox"/> Vaglia postale intestato a CARDIEC c/o Medicina Viva Via Marchesi 26D 43100 Parma			
<input type="checkbox"/> Bonifico bancario intestato a CARDIEC Unicredit Via Mazzini Parma BBAN IT 34 M 02008 12720 000100578588 Codice Swift/Bic UNCRIT2BXXX			

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/03 si informa che CARDIEC effettua il trattamento dei dati personali dei propri associati unitamente ad altro titolare del trattamento, l'associazione A.I.V.P.A., a cui è legata da vincolo di affiliazione e che esegue le attività inerenti alla gestione amministrativa e contabile e al rapporto con i soci di CARDIEC. I dati personali dell'interessato sono trattati per le seguenti finalità: a) adempimento di procedure gestionali/amministrative e contabili connesse all'iscrizione ad CARDIEC e/o ad A.I.V.P.A., e/o all'iscrizione ad un congresso; b) invio di informazioni relative ad iniziative congressuali e/o ad eventi connessi con lo scopo delle associazioni CARDIEC e/o A.I.V.P.A.; c) invio di prodotti editoriali pubblicati dalla associazione a cui si è associati. I dati dell'interessato potranno essere conosciuti dagli incaricati di CARDIEC e A.I.V.P.A. In ogni caso i dati personali dell'interessato saranno trattati dalla società Medicina Viva Servizio Congressi s.p.a., che opera come segreteria delegata, nominata responsabile del trattamento, a cui sono affidate tutte le operazioni amministrative/contabili, come, ad esempio ma non a limitazione, la gestione dell'elenco degli iscritti, gli incassi delle quote di iscrizione e l'invio di comunicazioni ai soci.

I dati identificativi dell'interessato potranno essere comunicati a istituti bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, a case editrici per la spedizione di riviste, a professionisti di fiducia quali avvocati e commercialisti, a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere per l'organizzazione di corsi e convegni di settore. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. Le ricordiamo infine che 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, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendole le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria delegata, MEDICINA VIVA, Servizio Congressi S.p.a., con sede in Parma, Via Marchesi 26D.

Consenso al trattamento dei dati personali SI NO

Consenso all'invio tramite di materiale informativo mediante strumenti automatizzati SI NO

Data.....

Firma