

SEMINARIO CARDIOLOGIA

Milano Atahotel Executive - 28 marzo 2010

Relatori: **Dr. Phil Fox**, DVM, Dipl ACVIM- Cardiology, U.S.A.

P. Ferrari (DVM Bergamo) **F. Porciello** (Prof. Straordinario Fac. Med. Vet. Univ. Perugia)

M. Longeri (Prof. Associato Fac. Med. Vet. Univ. Milano)

Con il Patrocinio Dell'Ordine dei Medici Veterinari di Milano

Con il Patrocinio Dell'Ordine dei Medici Veterinari di Novara

Con il Patrocinio Dell'Ordine dei Medici Veterinari di Varese

Programma scientifico

Ore 9.00 Introduzione e Saluti del Presidente CARDIEC **C. Castellitto**

Chairman: Stefano Faverzani –Prof. Associato Facoltà Medicina Veterinaria Università di Milano

Ore 9.15 Heart failure therapy: assessment from the panel of International Experts – dog and cat **P. Fox**

Ore 11.15 Intervallo

Ore 11.45 Arrhythmogenic Right Ventricular Cardiomyopathy: diagnosis and therapy **P. Fox**

Ore 12.45 Pausa

Chairman: Christine Castellitto - Presidente Cardiec -DMV Libero Professionista Bologna

Ore 14.00 How to diagnose and manage the Feline Hypertrophic Cardiomyopathy **P. Fox**

Ore 15.00 Results of 24 months of observations by the Italian Observatory for the Feline HCM
(**P. Ferrari – F. Porciello – M. Longeri**)

Ore 16.00 Discussione

Ore 16.30 Verifica Apprendimento e conclusione del corso

Informazioni Generali

Sede: Viale Don Luigi Sturzo, 45 20154 Milan -MI-Italy T: +39 02.6294.1 F: +39.02 6294 2729 www.atahotels.com

Lingue ufficiali: inglese e italiano. E' previsto un servizio di traduzione simultanea.

Quote di iscrizione IVA Inclusa

Soci CARDIEC e AIVPA <i>in regola 2010</i>	€ 60,00
Soci AIVPAFE, GISPEV, SITOV <i>in regola 2010</i> , ODV Patrocinanti	€ 85,00
Altre categorie	€ 120,00
Studenti Facoltà Medicina Veterinaria di Milano	Gratuito

Modalità di partecipazione: per iscriversi inviare la scheda di iscrizione unitamente alla copia del versamento effettuato alla segreteria organizzativa **entro il 19 marzo 2010**, salvo esaurimento dei posti disponibili.

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 19 marzo 2010** 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 l'Atahotel Executive tel +39 02.6294.1

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



SCHEMA DI ISCRIZIONE SEMINARIO CARDIOLOGIA

Milano Atahotel Executive - 28 marzo 2010

**da inviare a Medicina Viva Spa Via Marchesi 26/d - 43126 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*) _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE	IVA Inclusa
Le quote comprendono quanto specificato nel programma	
<input type="checkbox"/> Socio CARDIEC <i>in regola 2010</i>	60,00
<input type="checkbox"/> Socio AIVPA <i>in regola 2010</i>	60,00
Socio (<i>in regola 2010</i>) <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	85,00
<input type="checkbox"/> Iscritto ODV di _____	85,00
<input type="checkbox"/> Altre Categorie	120,00
<input type="checkbox"/> Studenti Facoltà Medicina Veterinaria di Milano	gratuito

Invio € _____ (allegando copia del pagamento) tramite:

Assegno bancario intestato a **MV** e spedito a: MV SERVIZIO CONGRESSI - Via Marchesi 26D - 43126 Parma

Vaglia postale intestato: MV SERVIZIO CONGRESSI - Via Marchesi 26D - 43126 Parma

Bonifico bancario intestato a **MV** Carisbo IBAN IT 40 V 06385 12701 07401840369H SWIFT/BIC IBSPIT2B

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante/ Cod. 1145

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 informare 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 Servizio Congressi SpA. Via Marchesi 26 D, 43126 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 _____