



Associazione Cardiologi ed Ecografisti Clinici Veterinari

CORSO TEORICO PRATICO DI ECOCARDIOGRAFIA - II° LIVELLO

**Borgo Priolo (PV) 30 settembre - 2 ottobre 2010
Agriturismo "La Torrazzetta"**

Relatore ed istruttore



June Boon BA, MS

Veterinary Teaching Hospital Colorado State University USA
Cardiology Services Coordinator, Echocardiographer
College of Veterinary Medicine, Colorado State University, Fort Collins, CO USA

Direttore del Corso

Luigi Venco DMV EVPC Pavia

Istruttori

Domenico Caivano DMV Perugia

Altin Cala DMV Bergamo

Christine Castellitto Presidente Cardiec -DMV Bologna

Giovanni Camali DMV Venezia

Paolo Ferrari DMV Bergamo

Patrizia Knafelz DMV Roma

Luigi Venco DMV EVPC Pavia

PROGRAMMA SCIENTIFICO DEL CORSO

Giovedì 30 settembre 2010

9:00 – 10:45	Analisi degli indici M-Mode e B-Mode – Al di là dei concetti di base
10:45 – 11:15	Pausa
11:15 – 13:00	Doppler spettrale normale Doppler a codice di colore normale
13:00 – 14:00	Pranzo
14:00 – 15:00	Dimostrazione delle proiezioni usate per l' acquisizione di un corretto Doppler spettrale
15:00 – 18:00	Tecnica e metodi di risoluzione dei più comuni problemi operativi Prove pratiche

Venerdì 1 ottobre 2010

9:00 – 10:45	Parametri emodinamici ottenibili attraverso gli studi Doppler
10:45 – 11:15	Pausa
11:15 – 13:00	Funzione diastolica Applicazioni della metodica Doppler nella valvulopatia acquisita
13:00 – 14:00	Pranzo
14:00 – 15:00	Dimostrazione di varie immagini e flussi
	- flusso in auricola sinistra
	- tempo di rilasciamento isovolumetrico
	- flusso transmitralico
	- flusso venoso polmonare
15:00 – 18:00	Prove pratiche

Sabato 2 ottobre 2010

9:00 – 10:45	Applicazioni della metodica Doppler nella valutazione delle cardiomiopatie
	- cardiomiopatia ipertrofica
	- cardiomiopatia dilatativa
	- cardiomiopatia restrittiva
10:45 – 11:15	Pausa
11:15 – 13:00	Applicazioni della metodica Doppler nella valutazione delle cardiopatie congenite
	- stenosi subaortica
	- stenosi polmonare
	- dotto arterioso persistente
	- difetto settale interventricolare
13:00 – 14:00	Pranzo
14:00 – 15:00	Casi clinici
15:00 – 18:00	Prova pratica e verifica apprendimento

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Azienda Agrituristica La Torrazzetta Fr. Torrazzetta 1 27040 B.go Priolo (PV) tel 0383/871041 Per informazioni dettagliate su come raggiungere la sede: www.torrazzetta.it.



Quote di iscrizione IVA Inclusa, comprensive dei coffee break indicati nel programma.

Categorie	II livello	I e II livello
<input type="checkbox"/> Socio CARDIEC <i>in regola 2010</i>	450,00	800,00
<input type="checkbox"/> Socio AIVPA <i>in regola 2010</i>	480,00	850,00
Socio (<i>in regola 2010</i>) <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	480,00	850,00
<input type="checkbox"/> Neolaureati (09/10) include iscrizione CARDIEC 10	480,00	850,00
<input type="checkbox"/> Altre Categorie	550,00	960,00

A chi si iscriverà a entrambi i corsi (I e II livello) usufruirà di quota scontata del 20%.

Il Corso è limitato ad un numero di **massimo 30 iscritti** (per garantire un adeguato rapporto docenti-discenti nelle prove pratiche). Il corso verrà effettuato solo al raggiungimento del numero minimo di iscritti.

Modalità di partecipazione: per iscriversi inviare la scheda di iscrizione unitamente alla copia del versamento effettuato alla segreteria organizzativa **entro il 10 settembre 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 10 settembre 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'Agriturismo "La Torrazzetta" tel 0383/871041 (Sig.ra Gianna) facendo presente la qualifica di iscritti al Corso CARDIEC.

Presso l'agriturismo è disponibile un ristorante che proporrà menu a prezzi convenzionati.

Lingue ufficiali: inglese (italiano solo esercitazioni. Non è previsto servizio di traduzione simultanea. Gli atti del congresso verranno consegnati in lingua italiana.

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 43126 Parma

tel 0521 290191 fax 0521 291314

cardiec@mvcongressi.it

www.cardiec.com



CORSO TEORICO PRATICO DI ECOCARDIOGRAFIA - II° LIVELLO

da inviare a M.V. 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*) _____

dichiara di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONE IVA Inclusa Le quote comprendono quanto specificato nel programma	II livello	I e II livello
<input type="checkbox"/> Socio CARDIEC <i>in regola 2010</i>	<input type="checkbox"/> 450,00	<input type="checkbox"/> 800,00
<input type="checkbox"/> Socio AIVPA <i>in regola 2010</i>	<input type="checkbox"/> 480,00	<input type="checkbox"/> 850,00
Socio (<i>in regola 2010</i>) <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	<input type="checkbox"/> 480,00	<input type="checkbox"/> 850,00
<input type="checkbox"/> Neolaureati (09/10) include iscrizione CARDIEC 10	<input type="checkbox"/> 480,00	<input type="checkbox"/> 850,00
<input type="checkbox"/> Altre Categorie	<input type="checkbox"/> 550,00	<input type="checkbox"/> 960,00

Invio € _____ (allegando copia del pagamento) tramite:

Assegno bancario intestato a **M.V. spa** e spedito a: M.V. spa Via Marchesi 26D – 43126 Parma

Vaglia postale intestato: **M.V. spa** Via Marchesi 26D – 43126 Parma

Bonifico bancario intestato a **M.V. spa** Carisbo Ag. Parco Ducale Parma IBAN IT 40 V 06385 12701 07401840369H
SWIFT/BIC IBSPIT2B

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante/ Cod. 1152 / II livello

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 M.v. SpA. Via Marchesi 26 D, 43126 parma

Consenso alla trattamento dei dati personali acconsento non acconsento

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

Data _____

Firma _____



SCHEDA di ISCRIZIONE o RINNOVO

da inviare con copia del versamento a:

Segreteria **CARDIEC** c/o M.V. SpA Via Marchesi 26/d
43126 Parma fax 0521 291314 cardiec@mvcongressi.it www.cardiec.com

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

Iscrizione CARDIEC
(non include l'iscrizione ad AIVPA)

ORDINARIO

FONDATORE

€ 60,00

Neolaureato (*ultimi 3 anni*) - allegare copia certificato

€ 40,00

Invio € _____ per quota associativa **CARDIEC** dell'anno/anni _____ tramite:

Assegno ordinario o **circolare intestato a CARDIEC** spedito a **M.V. spa** Via Marchesi 26D – 43126 Parma

Vaglia postale intestato a CARDIEC c/o **M.V. spa** Via Marchesi 26D – 43126 Parma

Bonifico bancario intestato a CARDIEC Unicredit Via Mazzini Parma
IBAN 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, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria delegata, M.V., 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