

**FARMACO VETERINARIO: NORMATIVA,
PRESCRIZIONE, DETENZIONE ED ASPETTI
SANZIONATORI. LA REV ED IL NUOVO
REGOLAMENTO EUROPEO ULTIMI AGGIORNAMENTI**

SEDE: Cooperativa Speranza (ex saponificio)
Via Rinaldo Mantovano n° 5 (Dosso del Corso) - Mantova
seguire la freccia "Centro Formazione" – 1° piano

SABATO 4 MAGGIO 2019

Ore 14.00 – 19.00

RELATORI:

Dr.ssa Raffaella Barbero (*Istituto Zooprofilattico Sperimentale
PLVA, Coordinatore Nazionale Gruppo Farmaco FNOVI*)

Prof Giovanni Re (*Dipartimento Scienze Veterinarie UNITO*)

Dr Enrico Maria Ferrero (*Direttore Struttura Complessa ASL
TO5 Regione Piemonte*)

5 CREDITI ECM

Massimo 100 partecipanti

Programma

13.45 Registrazione partecipanti

14:00-15:00 Raffaella Barbero

*IL FARMACO VETERINARIO: NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO, I CIA, ULTIMI
AGGIORNAMENTI E DISPOSIZIONI*

15:00-17:00 Giovanni Re

*CENNI DI NORMATIVA INERENTE LA RICETTAZIONE VETERINARIA ED ESEMPI
PRATICI*

17:00-18:00 Enrico Maria Ferrero

AUTORITA' COMPETENTI, RESTRIZIONI E SANZIONI: ABSURDA SUNT VIVANDA

18:00-19:00 Discussione

Test di gradimento e apprendimento on line

SPONSOR:



Quota di partecipazione € 20,00

Durata corso: 5 ore

Responsabile Scientifico: Dr. Alessandro Costa

ID del provider: 2502

Obiettivo formativo: Sanità Veterinaria

Evento n. 261136

PER PARTECIPARE: inviare la domanda di iscrizione con allegata copia del bonifico

INFORMAZIONI

COME PARTECIPARE: Il corso è aperto a tutti i Veterinari italiani. Numero massimo di partecipanti: 100. **Scadenza iscrizioni: 1 maggio 2019.**

Il non raggiungimento del numero minimo di partecipanti comporterà l'annullamento del corso con restituzione integrale della quota versata tramite bonifico. Non sono previsti rimborsi per prenotazioni viaggio, pernottamenti ed altro.

ISCRIZIONE: inviare la domanda di iscrizione al corso, compilata in tutte le sue parti (dobbiamo emettere obbligatoriamente fattura elettronica a tutti, anche ai non possessori di partita IVA) e firmata + copia del bonifico effettuato, per mail: ordinev@gmail.com Al ricevimento di tali documenti, vi invieremo un'email di conferma dell'iscrizione e la relativa fattura.

Il ricevimento di uno solo dei 2 documenti (o della domanda di iscrizione non completa) non verrà tenuto in considerazione.

BONIFICO BANCARIO:

*BENEFICIARIO: Associazione Antonietta e Luigino Bellani (Via Accademia, 43/a - 46100 Mantova)
euro 20,00*

IBAN: IT32N0569611501000004524X25

CAUSALE: Iscrizione corso Farmaco Dr. (cognome e nome)

Gli iscritti eccedenti il numero previsto saranno collocati in una "lista di attesa" e subentreranno agli aventi diritto in caso di rinuncia a partecipare da parte dei primi.

QUOTA DI ISCRIZIONE: dà diritto agli ECM e agli atti del corso.

Il giorno di inizio del corso, se vi saranno posti disponibili, sarà possibile iscriversi e pagare in contanti in sede congressuale: euro 50,00.

PER ACQUISIRE I CREDITI ECM: è necessaria la frequenza del 100% delle ore di lezione, la firma sui fogli presenza in entrata ed uscita, ed il superamento del 75% dei quesiti che compongono il test di valutazione dell'apprendimento (che sarà online; durante il corso vi verranno fornite tutte le informazioni).

PARCHEGGIO: gratuito presso la sede dell'evento.

IMPORTANTE: chi si iscrive e successivamente si trova impossibilitato a partecipare, è pregato di avvisarci, sia per ottimizzare l'organizzazione dell'evento, sia per consentire a chi è in lista di attesa di poter accedere all'evento.

N.B.: In caso di cancellazione della propria iscrizione entro il 15/04/19, fornendo i propri dati e l'IBAN alla segreteria (ordinev@gmail.com), provvederemo alla restituzione della quota mediante bonifico bancario. Se la cancellazione avviene dopo tale data, la quota già pagata non verrà restituita.

Spett.le Associazione Antonietta e Luigino Bellani

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO ECM

FARMACO VETERINARIO: NORMATIVA, PRESCRIZIONE, DETENZIONE ED ASPETTI SANZIONATORI. LA REV ED IL NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO ULTIMI AGGIORNAMENTI

Io sottoscritto/a Dr. _____ Veterinario/a iscritto/a

all'Ordine di Mantova

all'Ordine di _____ Cell. _____
C.F. _____ Email _____

Da compilare obbligatoriamente (anche se siete dipendenti. Se non avete la partita Iva e il Codice Univoco, scriverete NO nei relativi spazi):

CODICE UNIVOCO (dato obbligatorio x fatturazione elettronica) _____

Se non lo possiede, indichi il Suo indirizzo PEC _____

L'ASSOCIAZIONE BELLANI MI HA GIA' FATTURATO?

NO ⇒ **INTESTAZIONE FATTURA:** _____

INDIRIZZO _____

CAP _____ Città _____

PROV _____ PARTITA IVA _____

SI ⇒ anno della fattura o titolo corso: _____

E' cambiato qualche dato nel frattempo? (es. indirizzo, ragione sociale): _____

ALLEGO COPIA DEL BONIFICO BANCARIO

QUOTA DI PARTECIPAZIONE: € 20,00

IBAN: IT32N0569611501000004524X25

BENEFICIARIO: Associazione Antonietta e Luigino Bellani (Via Accademia, 43/a - 46100 Mantova)

CAUSALE: Iscrizione corso Farmaco Dr. (cognome e nome)

Dichiaro di svolgere la professione di Medico Veterinario in qualità di:

Libero professionista

Dipendente

Convenzionato

Disciplina della quale mi occupo:

Igiene degli allevamenti e delle produzioni zootecniche

Igiene prod., trasf., commercial., conserv. e tras. alimenti di origine animale e derivati

Sanità animale

Data _____

Firma _____

*da spedire per e-mail (ordinev@gmail.com) o via fax (0376/328508)
o x posta (Via Accademia, 43/a - 46100 Mantova) oppure consegnare a mano*