

SEMINARIO **Come trattare correttamente le fratture dell'arto pelvico. I consigli dell'esperto!**

NOLA (NA), 16 ottobre 2011

Con il Patrocinio

Ordine dei Medici Veterinari delle Province di Caserta, Napoli, Salerno

- 8.45 Registrazione partecipanti
9.15 Saluto del Presidente SITOV: Dr. Angela Palumbo Piccionello
- 9.30 **Fratture del bacino Prof. U. Matis**
10.15 **Fratture di L7 e del sacro Prof. G. Fatone**
- 11.00 *Intervallo*
- 11.15 **Fratture e lussazioni del femore prossimale Prof. U. Matis**
12.00 **Fratture della diafisi femorale Prof. U. Matis**
12.45 **FANS: come scegliere ?**
- 13.00 *Pausa Pranzo*
- 14.15 **Fratture del femore distale e della rotula Prof. U. Matis**
15.00 **Fratture della tibia e/o della fibula Prof. U. Matis**
- 15.45 *Intervallo*
- 16.00 **Glupamid® (N-palmitoil-D-glucosamina): effetti su infiammazione e dolore da artrosi
Dr.ssa A. Miolo**
- 16.15 **Fratture e/o lussazioni dell'articolazione del tarso Prof. U. Matis**
17.00 **Fratture e/o lussazioni delle ossa metatarsali e delle falangi Prof. U. Matis**
17.25 **Approccio al paziente traumatizzato: controllo del dolore,
gestione delle complicanze sistemiche Dott. A. Ricco**
- 18.00 *Discussione e Chiusura Lavori*



INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Hotel Pamaran – Via Stella 7 - 80035 Nola (NA) tel. 081 5105724 - info@pamaranhotel.it <http://www.pamaranhotel.com>.
Situato a 800 mt dal centro storico di Nola.

Quote iscrizione	IVA inclusa
Soci SITOV (in regola 2011)	€ 30,00
Soci AIVPA, AIVPAFE, CARDIEC, GISPEV, ATOVELP (in regola 2011)	€ 50,00
Iscritti all'Ordine dei Medici Veterinari di Caserta, Napoli, Salerno	€ 50,00
Studenti 4° - 5° anno	gratuito
Altre categorie	€ 120,00

E' previsto il servizio di traduzione dall'inglese all'italiano.

Modalità di partecipazione: per iscriversi inviare la scheda di iscrizione unitamente alla copia del versamento effettuato a MV Congressi SPA - **entro il 5 ottobre 2011.**

Rinunce e rimborsi: i pagamenti eseguiti anteriormente alla data del Seminario sono effettuati a titolo di caparra, pertanto eventuali rinunce e/o disdette pervenute per iscritto alla segreteria **entro il 5 ottobre 2011** comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data la caparra verrà trattenuta per intero.



Cognome _____ Nome _____
 Domiciliato in Via _____ n° _____
 CAP _____ Città _____ Prov _____
 Tel. _____ Cell. _____ Fax _____
 Codice Fiscale (obbligatorio) _____ Partita Iva _____
 Nato a _____ (Prov. _____) il _____
 email (stampatello) _____

DICHIARA di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia _____ (Tessera n° _____)
 e di essere Dipendente Libero Professionista Convenzionato

Desidero iscrivermi in qualità di :	Quote (IVA inclusa)
<input type="checkbox"/> Socio SITOV (in regola 2011)	€ 30,00
Socio <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV (in regola 2011)	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Socio ATOVELP	€ 50,00
Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari <input type="checkbox"/> Caserta <input type="checkbox"/> Napoli <input type="checkbox"/> Salerno	€ 50,00
<input type="checkbox"/> Studente 4° - 5° anno	gratuito
<input type="checkbox"/> Non appartenente alle suddette categorie	€ 120,00

Invio € _____ (allegando copia del pagamento) tramite:

Assegno bancario intestato a MV Congressi S.p.A. e **spedito** a: MV Congressi SpA - Via Marchesi 26d - 43126 Parma

Vaglia postale intestato: MV Congressi S.p.A. - Via Marchesi 26d - 43126 Parma

Bonifico bancario intestato a MV Congressi S.p.A. presso Carisbo Ag. Parco Ducale Parma IBAN IT 40 V 06385 12701 07401840369H codice swift/bic IBSPIT2B

Specificare nella causale del versamento: nome e cognome del partecipante + cod. 1231.

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dall'intestatario)	
Ragione Sociale	_____
Indirizzo	_____
CAP	Città _____ Prov _____
P.IVA	Cod. Fiscale _____
email (la fattura sarà inviata 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, agenzie di viaggio etc, ed alla Società GISPEV). 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, rivolgendosi 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 Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento non acconsento acconsento non acconsento

Data _____ Firma _____