

CORSO PROPEDEUTICO

RICERCA RADIOGRAFICA delle MALATTIE SCHELETRICHE CONGENITE e/o EREDITARIE del CANE. (HD - ED - SP)

Centrale di Lettura Ce.Le.Ma.Sche - Via G. Fabbri 168 - Ferrara
I Corso: 26-27 maggio 2018 – II Corso: 27-28 ottobre 2018

Prima giornata (Sabato)

- 8.30 Registrazione partecipanti; distribuzione materiale didattico
- 9.00 Saluto Autorità
- 9.15 La displasia dell'anca: storia, organizzazione, traguardi e orientamenti P. Piccinini
- 9.35 Interpretazione della HD secondo i parametri F.C.I. (I parte) P. Piccinini
- 10.30 Coffee break
- 10.45 Interpretazione della HD secondo i parametri della F.C.I. (II parte) F. Asnaghi - P. Piccinini
- 12.00 Esame della tavola dentaria e compilazione modulistica F. Asnaghi
- 12.30 Rapporti con la Centrale: aspetti informatici ed amministrativi F. Pellati
- 13.00 Pausa pranzo
- 14.00 La displasia del Gomito (ED): eziopatogenesi, diagnosi clinica, radiologica e protocollo internazionale di ricerca G. Pedrani
- 15.30 ED opzioni terapeutiche: quali e quando G. Pedrani
- 16.30 Coffee break
- 16.45 Selezione e patologie ereditarie L. Gallo
- 17.45 Strumenti selettivi per la lotta contro le patologie scheletriche a base ereditaria P. Carnier
- 18.45 Discussione e Chiusura Lavori
- 20.30 Cena Sociale

Seconda giornata (Domenica)

- 8.30 Diagnosi di lussazione rotulea, di NATF e di OCD spalla F. Asnaghi
- 9.00 La spondilosi deformante SP nel Boxer: storia, metodiche di ricerca P. Piccinini
- 10.00 Coffee break
- 10.15 Tecniche e impiego corretto dell'apparecchio radiologico T. Banzato
- 11.00 HD Opzioni terapeutiche ed etica M. Isola
- 12.00 Tecniche di anestesia controllata P. Franci
- 13.00 Pausa pranzo
- 14.00 Prevenzione alimentare delle patologie scheletriche del cucciolo G. Febbraio
- 14.30 HD: errori di posizionamento ed esecuzione F. Asnaghi - P. Piccinini - G. Pedrani
- 15.15 ED, SP: errori di posizionamento ed esecuzione F. Asnaghi - P. Piccinini - G. Pedrani
- 16.00 Coffee break
- 16.15 Interpretazione della HD secondo il metodo del Dr. WILLIS G. Pedrani
- 16.45 HD,ED,SP prove pratiche di lettura al negatoscopio, interpretazione RX e compilazione moduli
- 18.45 Discussione e consegna delle sigle
- 19.30 Chiusura Lavori

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Centrale di Lettura Ce.Le.Ma.Sche Via G. Fabbri 168 44124 Ferrara

Quota d'iscrizione: € 600,00 IVA INCLUSA. La quota d'iscrizione è comprensiva dei coffee break e dei pranzi come da programma.

La partecipazione è riservata ai Soci AIVPA con la quota dell'anno in corso (www.aivpa.it per iscrizioni).

Corso a NUMERO CHIUSO N° 15 POSTI MAX. Il Corso si effettuerà solo al raggiungimento del numero di 15 iscritti. Si consiglia di effettuare l'iscrizione almeno 1 mese prima dalla data di svolgimento del singolo corso.

Hotel nelle vicinanze:

Hotel Duca D'Este - Via Bologna 258 - Ferrara - tel. 0532 977 676 - 677

Hotel Nettuno - Via G. Battista Pigna 5/7 - Ferrara tel. 0532 977 155

Per informazioni di carattere tecnico / scientifico: segreteria@celemasche.it - tel. 0532 1858063

Segreteria Organizzativa



MV CONGRESSI SPA Via Marchesi 26D - 43126 Parma - Tel. 0521 - 290191 (int. 16) Fax 0521 - 291314 lucia@mvcongressi.it
www.celemasche.it (Partita Iva e codice fiscale 00419830344)



www.aivpa.it

SCHEDA ISCRIZIONE
CORSO PROPEDEUTICO

RICERCA RADIOGRAFICA delle MALATTIE SCHELETRICHE CONGENITE
e/o EREDITARIE del CANE. (HD – ED – SP)

da inviare a **MV Congressi S.p.A.** fax 0521 291314 oppure via mail a **lucia@mvcongressi.it**

Cognome _____ Nome _____

Domiciliato in Via _____ n° _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____ Fax _____

Codice Fiscale (obbligatorio) _____ Partita Iva _____

Nato a _____ Prov. _____ g _____

g (stampatello) _____

DICHIARA di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia _____ (tessera n° _____)

Desidero iscrivermi al **CORSO PROPEDEUTICO RICERCA DISPLASIA** inviando la quota
d'iscrizione di **€ 600,00** tramite (allegare copia del pagamento):

I Corso A: **26-27 maggio 2018**

II Corso B: **27-28 ottobre 2018**

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

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

Bonifico bancario intestato a MV Congressi S.p.A. presso Carisbo Ag. Via M. D'Azeglio 29/c, Parma

IT32 R063 8512 7311 0000 0000 613 BIC/SWIFT IBSPIT2B

Specificare nella causale del versamento:

nome e cognome partecipante + cod. 1938 (A o B)

Versamenti senza l'indicazione del nome del partecipante e del codice di riferimento non potranno essere considerati validi.

DATI PER LA FATTURAZIONE (da compilare solo se diversi dall'intestatario)

INTESTAZIONE FATTURA _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ Cod. Fiscale _____

e-mail (la fattura verrà 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, agenzia di viaggio etc, ed alla Società AIVPA. 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 MV Congressi 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 _____