

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

Selvazzano Dentro (PD), 20 novembre 2011 – Hotel Piroga

Con il Patrocinio

Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Padova

- 8.45 Registrazione partecipanti  
 9.15 Saluto del Presidente SITOV: Dr. Angela Palumbo Piccionello  
 v  
 9.30 **Fratture del bacino Prof. S. Carmichael**  
 10.15 **Fratture di L7 e del sacro Dr.ssa D. Murgia**  
 11.00 *Intervallo*  
 11.15 **Fratture e lussazioni del femore prossimale Prof. Prof. S. Carmichael**  
 12.00 **Fratture della diafisi femorale Prof. S. Carmichael**  
 12.45 **Previcox e problemi ortopedici: utilizzo a 360°**  
 13.00 *Pausa Pranzo*  
 14.15 **Fratture del femore distale e della rotula Prof. S. Carmichael**  
 15.00 **Fratture della tibia e/o della fibula Prof. S. Carmichael**  
 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. S. Carmichael**  
 17.00 **Fratture e/o lussazioni delle ossa metatarsali e delle falangi Prof. S. Carmichael**  
 17.25 **Terapia del dolore Dr.ssa N. Romagnoli**  
 18.00 *Discussione e Chiusura Lavori*



### INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Hotel Piroga –Via Euganea 48 – 35030 Selvazzano Dentro – tel. 049 637966 [info@hotelpiroga.it](mailto:info@hotelpiroga.it) [www.hotelpiroga.com](http://www.hotelpiroga.com)

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 Padova	€ 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 10 novembre 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 10 novembre 2011** comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data la caparra verrà trattenuta per intero.





# Seminario **Come trattare correttamente le fratture dell'arto pelvico. I consigli dell'esperto!** Selvazzano Dentro (PD), 20 novembre 2011

**SCHEDE ISCRIZIONE** [da inviare entro il 10 novembre 2011](#) a MV Congressi S.p.A. Via Marchesi 26/d  
43126 Parma - fax 0521 291314 [allegando copia del versamento](#)

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
<input type="checkbox"/> Iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari di Padova	€ 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. 1269.**

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, agenzia 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, 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 al trattamento dei dati personali  Consenso all'invio tramite e-mail o fax di materiale informativo.

acconsento  non acconsento  acconsento  non acconsento

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_