



PERCORSO PRONTO SOCCORSO

IL TRAUMA ADDOMINALE

S a b a t o , 1 0 d i c e m b r e 2 0 1 6

Con il Patrocinio

Ordine dei Medici Veterinari delle Province di Alessandria, Cuneo, Novara, Torino, Vercelli-Biella

Sede ANUBI Ospedale per animali da compagnia - Strada Genova 299, Moncalieri (TO)

09.30-10.00	APPROCCIO CLINICO E STABILIZZAZIONE DEL PAZIENTE CON TRAUMA ADDOMINALE. GESTIONE MEDICA O CHIRURGIA D'EMERGENZA?	M. Massoni
10.00-10.45	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI D'EMERGENZA DEL PAZIENTE CON TRAUMA ADDOMINALE: RX, ECO-FAST	S. Cerioni
10.45-11.15	PAUSA CAFFÈ	
11.15-12.00	TRAUMA DELL'APPARATO URINARIO	C. Brovida
12.00-12.45	EMOADDOME E TRASFUSIONI	A. Tomasello
12.45-13.00	CHIRURGIA D'URGENZA DEL TRAUMA ADDOMINALE APERTO	F. Chiabrando
13.00-14.15	PAUSA PRANZO	
14.15-15.00	ANALGESIA, SEDAZIONE E GESTIONE ANESTESIOLOGICA D'URGENZA DEL PAZIENTE CON TRAUMA ADDOMINALE	M. Nicastrì
15.00-15.45	COMPLICAZIONI E TERAPIA INTENSIVA DEL TRAUMATIZZATO ADDOMINALE (COMPRESI SEPSI, SIRS, MODS, CID)	M. Massoni
15.45-16.15	PAUSA CAFFÈ	
16.15-17.30	CASI CLINICI	

INFORMAZIONI GENERALI

Sede degli incontri: ANUBI Ospedale per animali da compagnia
Strada Genova 299, Moncalieri (TO)

Modalità di partecipazione : gli interessati potranno iscriversi inviando la scheda d'iscrizione con allegata copia del versamento, alla segreteria aivpa@mvcongressi.it (fax 0521 291314) almeno 15 gg prima dell'inizio degli incontri.

La quota d'iscrizione darà diritto a: partecipare ad uno o più incontri, ricevere l'attestato di frequenza.

QUOTA ISCRIZIONE	TRAUMA ADDOMINALE 10 DICEMBRE 2016
SOCIO AIVPA (in regola 2016)	GRATUITO
Socio (in regola 2016) <input type="checkbox"/> AIMVET <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	€ 61,47 + iva = € 75,00
Iscritto ODV Patrocinante	€ 61,47 + iva = € 75,00
ALTRE CATEGORIE	€ 100,00 + iva = € 122,00

Rinunce e rimborsi: rinunce e/o disdette dovranno pervenire alla Segreteria quindici giorni prima della data di svolgimento e comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato. Oltre tale data non potrà essere effettuato alcun rimborso.

Per informazioni:



MV Congressi SpA Via Marchesi 26d 43126 Parma tel. 0521 290191int. 16, fax 0521 291314
aivpa@mvcongressi.it www.aivpa.it



PERCORSO PRONTO SOCCORSO
TRAUMA
ADDOMINALE **Moncalieri TO,**
10 dicembre 2016

SCHEDA ISCRIZIONE

da rispedire con copia del versamento a **MV Congressi SpA** – fax 0521 291314 aivpa@mvcongressi.it

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Nato a _____ () il _____

e-mail _____ Tel _____

fax _____

DICHIARA di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____ Tessera n° _____

QUOTA ISCRIZIONE	TRAUMA ADDOMINALE 10 dicembre 2016
<input type="checkbox"/> SOCIO AIVPA (in regola 2016)	GRATUITO
Socio (in regola 2016) <input type="checkbox"/> AIMVET <input type="checkbox"/> AIVPAFE <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	<input type="checkbox"/> € 75,00
Iscritto ODV Patrocinante	<input type="checkbox"/> € 75,00 Prov _____
<input type="checkbox"/> ALTRE CATEGORIE	<input type="checkbox"/> € 122,00

Invio pertanto l'importo di € _____ allegando copia della ricevuta del versamento) tramite:
Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante _____ / cod. 1761 B

- Assegno bancario** **vaglia postale** da intestare o spedire a:
 MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma (*asegni: si consiglia tramite raccomandata*)
- Bonifico bancario intestato a:** MV Congressi SpA - CARISBO Ag. Parco Ducale
 IBAN IT40 V 06385 12701 07401840369H Swift /Bic IBSPIT2B

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi da sopra)

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____ Codice fiscale _____

E-mail _____ (la fattura verrà spedita in formato .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 ad AIVPAFE). 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
 acconsento non acconsento

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

Data _____ Firma _____