



In collaborazione con

Organizza Corso ECM Nr. 220722 al quale sono stati concessi Nr. 6 crediti ECM

Per: Tutte le professioni riconosciute dal Ministero

DISBIOSI INTESTINALE E PATOLOGIE CORRELATE

Relatore: Dott. Luciano Lozio

Sabato 21 Aprile 2018 dalle 8.30 alle 18.30

c/o Casa di Cura Villa Margherita - Via Costacolonna, 6 - Arcugnano (VI)

PROGRAMMA DELLA GIORNATA

08,30 – 09,00	Registrazione dei partecipanti
09,00 – 10,00	L'ecosistema intestinale in condizioni fisiologiche
10,00 – 11,00	Disbiosi intestinale: aspetti etiopatogenetici ed implicazioni
11,00 – 11,30	Pausa caffè offerto da BROMATECH
11,30 – 13,00	Probiotici: storia ed evoluzione da Metchnikoff ad oggi
13,00 – 14,00	Lunch offerto da BROMATECH
14,00 – 16,00	Utilizzo razionale dei probiotici nella pratica clinica
16,00 – 17,00	Casi Clinici
17,00 – 17,30	Discussione, verifica apprendimento e chiusura lavori
17.30 – 18.30	<i>After Course: Applicazioni pratiche (sessione non accreditata ECM)</i>

Numero massimo di partecipanti 100, all'evento Nr. 220722 sono stati concessi Nr. 6 crediti ECM

Per maggiori informazioni: **ARON SMESNY 339-1639367**
E-mail direzioneformazione@yahoo.com o fax 031 6348585
oppure Alfa FCM Provider - Tel. 06 3211354



PROVIDER ECM Nr. Rif. 3282

Via Paolo Emilio, 10 - 00192 ROMA - Tel. 06 87758855 - www.alfafcm.com

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DISBIOSI INTESTINALE E PATOLOGIE CORRELATE

Sabato 21 Aprile 2018 dalle 8.30 alle 18.30
c/o Casa di Cura Villa Margherita - Via Costacolonna, 6 - Arcugnano (VI)

Da completare in ogni sua parte in stampatello ed inviare via e-mail direzioneformazione@yahoo.com
o via fax al numero 031 6348585

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nome* Cognome*

Indirizzo abitazione..... CAP

Città Prov.

Indirizzo Studio CAP

Città Prov.

Tel.* Cell.

Fax Codice Fiscale*

E-mail*

Luogo e data di nascita

Ente di appartenenza

Professione e Specializzazione*

Iscrizione all'Ordine/Collegio/ASS.*Num.

Intendo far richiesta dei crediti ECM in qualità di:

Informativa ai sensi dell'art. 13 d.lgs. 196/2003: i suoi dati personali fornitici nella presente occasione saranno oggetto di trattamento informatico e manuale, al fine di documentare la sua partecipazione alla manifestazione e a trattamenti derivati da obblighi di legge. Essi saranno comunicati a fornitori di servizi inerenti la manifestazione per il disbrigo delle pratiche relative all'organizzazione della stessa. Il conferimento dei dati a tali fini è obbligatorio ed essenziale per la sua partecipazione alla manifestazione.
Il titolare dei dati è la Alfa FCM Srl. A lei competono tutti i diritti previsti dall'art. 7 T.U. Preso atto dell'informativa di cui sopra consento al trattamento dei miei dati personali e alla loro comunicazione per le finalità sopra indicate.

Luogo Data Firma

**IL CORSO E' GRATUITO MA L'ISCRIZIONE ED EVENTUALE DISDETTA E' OBBLIGATORIA
ENTRO E NON OLTRE IL 18 APRILE 2018**

Tutte le iscrizioni successive alla data in oggetto non potranno essere prese in considerazione

Da compilare in ogni sua parte in stampatello ed inviare:
direzioneformazione@yahoo.com oppure al seguente numero di fax 031 6348585