

CORSO TEORICO PRATICO DI

RIPRODUZIONE NEL CANE E NEL GATTO

Pisa, 7-8 febbraio 2009 – Facoltà di Medicina Veterinaria di Pisa

in collaborazione con Associazione Italiana Veterinari Piccoli Animali

Con il Patrocinio

Facoltà di Medicina Veterinaria Università di Pisa
Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Lucca
Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Pisa

Docenti

Dott.ssa Francesca BOCCI - DVM PhD Libero Professionista - Perugia
Prof.ssa Angela POLISCA - Prof. Ass. Dip. di Patologia, Diagnostica e Clinica Veterinaria Sez. di Ostetricia - Fac. di Med. Vet. di Perugia
Dott.ssa Alessandra ROTA - Ricamatore Dipartimento di Clinica Veterinaria - Fac. di Med. Vet. di Pisa
Dott. Lorenzo SCOTTI - DVM Dottorando di Ricerca Ostetricia e Ginecologia - Fac. di Med. Vet. di Perugia
Prof. Iacopo VANNOZZI - Prof. Ass. Dip. di Clinica Veterinaria - Fac. di Med. Vet. di Pisa

- Sabato 7 Febbraio 2009 -

- 8.45 Registrazione dei partecipanti
- 9.00 Saluto delle Autorità
- 9.10 Fisiologia e patologie del ciclo estrale nella cagna **A. Polisca**
- 10.00 Determinazione del momento ideale per l'accoppiamento **A. Polisca**
- 10.30 *Intervallo*
- 10.45 Fisiologia e patologie del ciclo estrale nella gatta **L. Scotti**
- 11.30 Gravidanza fisiologica, diagnosi e monitoraggio nella cagna e nella gatta **F. Bocci**
- 12.45 La nutrizione delle gatte in riproduzione **F. Morchi**
- 13.00 *Pranzo*
- 14.00 **Esercitazioni pratiche in 3 gruppi** affiancati dai docenti: **F. Bocci, L. Scotti, I. Vannozzi**
- Citologia vaginale nella cagna: tecnica di prelievo, allestimento ed interpretazione striscio vaginale
- Ecografia apparato genitale femminile
- 18.00 Termine della prima giornata del Corso

- Domenica 8 Febbraio 2009 -

- 9.00 Aborto e mortalità neonatale nella cagna e nella gatta **A. Polisca**
- 9.45 Prelievo, valutazione del materiale seminale e tecniche inseminazione artificiale nel cagna **A. Rota**
- 10.45 *Intervallo*
- 11.00 Patologie prostatiche nel cane, diagnosi e trattamento **I. Vannozzi**
- 12.00 Patologie del post-partum nella cagna e nella gatta **A. Polisca**
- 13.00 *Pranzo*
- 14.00 **Esercitazioni pratiche in 3 gruppi** affiancati dai docenti: **F. Bocci, A. Rota, L. Scotti**
- Raccolta e valutazione del materiale seminale nel cane. Ecografia apparato genitale maschile
- 18.00 Questionario di autovalutazione e verifica apprendimento
- 18.30 Chiusura del Corso

INFORMAZIONI GENERALI

Sede: Aula del Dipartimento di Clinica Veterinaria - Facoltà di Medicina Veterinaria di Pisa - Via Livornese - San Piero a Grado (PI).

Come arrivare: consultare le indicazioni pubblicate sul sito www.aivpafe.it

Hotel in zona: My Hotel Galilei tel. 050.507111; Albergo La Pace tel. 050.29351; Royal Victoria tel. 050.580856; Hotel Leonardo tel. 050.579946; Agriturismo Zara tel. 050.989026.

Modalità di partecipazione: corso a numero chiuso max 30 posti. I partecipanti dovranno portare al Corso un camice per le esercitazioni pratiche. Per iscriversi è necessario inviare la scheda di iscrizione con copia del pagamento a Medicina Viva **entro il 25 gennaio 2009**,

ECM: è stato richiesto l'accreditamento al Ministero della Salute per la categoria Medico Veterinario. È obbligatoria la frequenza al 100% delle lezioni. L'attestato con i crediti verrà spedito successivamente per posta.

Quote di Partecipazione: comprendono il pranzo delle due giornate e Iva.

Soci AIVPAFE € 300,00 (in regola 2009)	Iscritti Scuola Special. in animali d'affezione Università di Pisa € 330,00	Soci Club del Veterinario € 400,00
Soci AIVPA € 300,00 (in regola 2009)	Iscritti ODV Patrocinanti € 330,00	Altre categorie € 450,00
Soci AIVDAO / CARDIEC / GISPEV / SITOV € 330,00 (in regola 2009)	Neolaureati € 300,00	

Rinunce e disdette: i pagamenti eseguiti anteriormente alla data del Corso sono effettuati a titolo di caparra, pertanto eventuali rinunce e/o disdette pervenute per iscritto alla segreteria **entro il 25 gennaio 2009** comporteranno una restituzione del 70% dell'importo versato, oltre tale data la caparra verrà trattenuta per intero.

Per informazioni: **Medicina Viva s.p.a.** Via Marchesi 26 D - 43100 Parma - tel. 0521.290191 fax 0521.291314 - aivpafe@mvcongressi.it www.aivpafe.it

MANIFESTAZIONI 2009

Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____ P. IVA _____

Nato a _____ () il _____

e-mail _____

Tel _____ Fax _____

Le quote si intendono IVA inclusa.

Appartenenza	Corso Riproduzione Cane e gatto cod. 1023	Corso Diagnostica per immagini Cod. 1022	Congresso Nazionale Med. Felina Cod. 1020	1° Corso Ematologia Perugia Cod. 1024	2° Corso Citologia e Ematologia Torino Cod. 1021	3° Corso Citologia Perugia 2010 Cod. 1124	Iscrizione PERCORSO EMATOLOGIA E CITOLOGIA (3 corsi) Cod. 1124 2009 / 2010
Da inviare entro il	25/1/09 Max 30 iscritti	28/2/09 Max 30 iscritti	12/9/09	8/5/09 Max 30 iscritti	9/10/09 Max 30 iscritti	Max 30 iscritti	Max 30 iscritti
Socio AIVPAFE	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 60,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 750,00
Socio AIVPA	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 70,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 750,00
Socio AIVDAO Socio CARDIEC Socio GISPEV Socio SITOV	<input type="checkbox"/> € 330,00	<input type="checkbox"/> € 330,00	<input type="checkbox"/> € 70,00	<input type="checkbox"/> € 330,00	<input type="checkbox"/> € 330,00	<input type="checkbox"/> € 330,00	<input type="checkbox"/> € 840,00
Iscritto ODV Patrocinanti (v.programma)	<input type="checkbox"/> € 330,00 Prov _____	<input type="checkbox"/> ODV Parma € 330,00	<input type="checkbox"/> € 60,00 Prov _____	<input type="checkbox"/> € 330,00 Prov _____	<input type="checkbox"/> € 330,00 Prov _____	<input type="checkbox"/> € 330,00 Prov _____	<input type="checkbox"/> € 840,00
Studente	<input type="checkbox"/> Scritto Scuola spec. in animali d'affezione di Pisa € 330,00	-	<input type="checkbox"/> € 15,00	-	-	-	-
Neolaureato (anno 08/09)	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 40,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 300,00	<input type="checkbox"/> € 750,00
Socio Club del Veterinario	<input type="checkbox"/> € 400,00	<input type="checkbox"/> € 400,00	<input type="checkbox"/> € 135,00	<input type="checkbox"/> € 400,00	<input type="checkbox"/> € 400,00	<input type="checkbox"/> € 400,00	<input type="checkbox"/> € 1.050,00
Altre categorie	<input type="checkbox"/> € 450,00	<input type="checkbox"/> € 450,00	<input type="checkbox"/> € 150,00	<input type="checkbox"/> € 450,00	<input type="checkbox"/> € 450,00	<input type="checkbox"/> € 450,00	<input type="checkbox"/> € 1.200,00

Invio pertanto l'importo di € _____ (allegando copia della ricevuta del versamento) tramite:

Assegno bancario vaglia postale Da intestare o spedire a: *Medicina Viva spa - Via Marchesi 26/D - 43100 Parma.*

Bonifico bancario intestato a: *Medicina Viva CARISBO Ag. Parco Ducale IBAN IT40 V 06385 12701 07401840369H Swift /Bic IBSPTZB*

Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante _____ /cod. _____

DATI PER LA FATTURAZIONE

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 Medicina Viva Servizio Congressi Spa. Via Marchesi 26 D, 43100 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 _____



aivpafe

associazione italiana veterinari patologia felina



SCHEDA di ISCRIZIONE o RINNOVO 2009

da spedire a: Medicina Viva - Via Marchesi 26D - 43100 Parma fax 0521-29.13.14

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 _____

NUOVO SOCIO Anno _____

RINNOVO Anno/ Anni _____

In qualità di:

SOCIO EFFETTIVO

SOCIO ADERENTE

estratto dallo Statuto, art. 5 - possono entrare a far parte dell'Associazione come:

SOCI EFFETTIVI i Medici Veterinari Liberi Professionisti iscritti all'AIVPA e gli Universitari di Nazionalità Italiana che si occupano prevalentemente di patologia felina.

SOCI ADERENTI i Medici Veterinari Liberi Professionisti non iscritti all'AIVPA; i Medici Veterinari non liberi professionisti; Medici Veterinari di altre nazionalità, Laureati in Scienze affini con specifico interesse verso la patologia felina e comparata.

Iscrizione AIVPA + AIVPAFE € 130,00

Invio la quota associativa **AIVPA + AIVPAFE** mediante **Bonifico bancario** intestato a **AIVPA Unicredit Via Mazzini Parma - IBAN IT 62 N 02008 12720 000002624743 UNICRITB1PUS**

Iscrizione AIVPAFE

Socio AIVPAFE (non socio AIVPA)

€ 78,00

Neolaureato (ultimi 3 anni) - allegare copia certificato

€ 37,00

Invio la quota associativa **AIVPAFE** mediante:

Assegno ordinario o circolare intestato ad **AIVPAFE** e spedito a: Medicina Viva - Via Marchesi 26D - 43100 Parma

Vaglia postale intestato: **AIVPAFE** presso Medicina Viva - Via Marchesi 26D - 43100 Parma

Bonifico bancario intestato a AIVPAFE presso Unicredit Banca di Parma

IBAN IT22 X 02008 12720 000002627638

Swift/Bic UNCRITB1PUS

Carta di Credito VISA Carta Si Mastercard **(non sono accettate altre Carte, compresa Visa ELECTRON)**

--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Scad. ____ / ____

CVV/CVC code

--	--	--	--

(indicare le cifre poste sul retro della carta)

Autorizzo al prelievo

Data _____

Firma _____

Le suddette quote danno diritto a:

- ricevere lo Statuto dell'Associazione ed i programmi delle manifestazioni promosse da AIVPAFE
- partecipare a condizioni agevolate ai Convegni ed ai Corsi promossi da AIVPAFE e da AIVPA
- ricevere gratuitamente: Rassegna di Medicina Felina AIVPAFE e Bollettino AIVPA

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs n. 196/03 si informa che AIVPAFE effettua il trattamento dei dati personali dei propri associati unitamente ad altro titolare del trattamento, l'associazione A.I.V.P.A., a cui è legata da vincolo di affiliazione e che esegue le attività inerenti alla gestione amministrativa e contabile e al rapporto con i soci di AIVPAFE. I dati personali dell'interessato sono trattati per le seguenti finalità: a) adempimento di procedure gestionali/amministrative e contabili connesse all'iscrizione ad AIVPAFE e/o ad A.I.V.P.A., e/o all'iscrizione ad un congresso; b) invio di informazioni relative ad iniziative congressuali e/o ad eventi connessi con lo scopo delle associazioni AIVPAFE e/o A.I.V.P.A.; c) invio di prodotti editoriali pubblicati dalla associazione a cui si è associati. I dati dell'interessato potranno essere conosciuti dagli incaricati di AIVPAFE e A.I.V.P.A. In ogni caso i dati personali dell'interessato saranno trattati dalla società Medicina Viva Servizio Congressi s.p.a., che opera come segreteria delegata, nominata responsabile del trattamento, a cui sono affidate tutte le operazioni amministrative/contabili, come, ad esempio ma non a limitazione, la gestione dell'elenco degli iscritti, gli incassi delle quote di iscrizione e l'invio di comunicazioni ai soci.

I dati identificativi dell'interessato potranno essere comunicati a istituti bancari, a soggetti ai quali la comunicazione risulta necessaria per legge, a case editrici per la spedizione di riviste, a professionisti di fiducia quali avvocati e commercialisti, a società scientifiche italiane ed estere, a segreterie organizzative italiane ed estere per l'organizzazione di corsi e convegni di settore. Il conferimento dei dati è facoltativo, ma la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. Le ricordiamo infine che 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, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, rivolgendo le richieste al Responsabile del trattamento inerente il servizio di segreteria delegata, MEDICINA VIVA, Servizio Congressi S.p.a., con sede in Parma, Via Marchesi 26D.

Consenso al trattamento di dati personali

SI No

Consenso per l'invio di materiale informativo relativo a congressi mediante strumenti automatizzati

SI No

Data.....

Firma