



associazione  
italiana  
veterinari  
patologia  
felina

# GIORNATA DI STUDIO APPROCCIO ORIENTATO AL PROBLEMA IN DERMATOLOGIA FELINA: dal sintomo alla terapia Napoli, sabato 13 aprile 2013 - Aula Orto Botanico

**6 ECM**

## IN COLLABORAZIONE CON

Scuola di specializzazione in Alimentazione Animale della Facoltà di Medicina Veterinaria di Napoli  
Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Napoli

## CON IL PATROCINIO

Dipartimento di Medicina Veterinaria e Produzioni Animali - Università di Napoli  
Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Avellino, Benevento, Caserta, Latina, Napoli, Roma, Salerno

### RELATORI

**ALBANESE Francesco** Medico Veterinario, Libero Professionista, Arezzo  
**CERUNDOLO Rosario** Dip ECVD, MRCVS, Cambridge European & RCVS Recognised Specialist in Veterinary Dermatology  
Hon. Ass. Prof. of Veterinary Dermatology, University of Nottingham  
**COLNAGO Giuseppe** DVM Technical Manager Companion Animal Elanco Animal Health.  
**CORTESE Laura** Prof. Aggr., Dipartimento Medicina Veterinaria e Produzioni Animali, Università degli Studi di Napoli Federico II  
**CUTRIGNELLI Monica Isabella** Prof. Ass. Nutrizione e Alimentazione Animale, Dipartimento Medicina Veterinaria e Produzioni Animali  
Università degli Studi di Napoli Federico II  
**MORCHI Flavio** DVM, Direttore Comunicazione Scientifica Royal Canin Italia

8.30 Registrazione dei partecipanti

9.00 Saluto delle Autorità

9.15 Alopecia focale/multifocale

F. ALBANESE

10.00 Alopecia simmetrica/generalizzata

R. CERUNDOLO

10.45 Intervallo

11.15 Dermatiti facciali

F. ALBANESE

12.00 Malattie eosinofiliche feline

L. CORTESE

12.30 I vantaggi delle diete da esclusione

F. MORCHI

13.00 Discussione

13.30 Pausa pranzo

14.30 Trattamento e controllo delle infestazioni da pulci nel gatto: che cosa c'è di nuovo?"

G. COLNAGO

15.00 Pododermatiti e malattie delle unghie

R. CERUNDOLO

15.45 Dermatiti erosive/ulcerative

R. CERUNDOLO

16.30 Intervallo

17.00 Dermatiti papulo-nodulari

F. ALBANESE

17.45 Gestione nutrizionale delle reazioni avverse agli alimenti: approccio pratico

M. I. CUTRIGNELLI

18.15 Discussione

18.30 Verifica apprendimento ECM e chiusura lavori



### INFORMAZIONI GENERALI

**Sede:** Sala Congressi Orto Botanico - Via Foria, 223, 80137 Napoli

**Come arrivare:** <http://www.ortobotanico.unina.it/Mappa.htm>. Dista pochi chilometri dall'aeroporto di Capodichino e dalla Stazione Centrale di P.zza Garibaldi; da quest'ultima è possibile giungerlo con diversi bus o metropolitana, che collega la Stazione alla vicina P.zza Cavour.

**Per informazioni in loco:** Prof. Laura Cortese, Facoltà Medicina Veterinaria Napoli, Sez. Clinica Medica Tel. 081/2536005 Fax 081/2536008 [lcortese@unina.it](mailto:lcortese@unina.it)


**ECM:** N° 6 accreditato per la categoria Medico Veterinario (max n° 100 pax). Frequenza obbligatoria al 100%, verifica apprendimento 75%. Gli attestati con i crediti verranno spediti per mail dopo verifica dei requisiti sopra indicati.

#### Quote Iscrizione (iva inclusa):

- Soci AIVPAFE (in regola 2013) e Iscritti Scuola Spec. in Alimentazione Animale di Napoli gratuito
- Iscritti Ordine Medici Veterinari di Napoli gratuito
- Iscritti Ordine Medici Veterinari di Latina € 30,00
- Iscritti Ordine Medici Veterinari di Avellino, Benevento, Caserta, Roma, Salerno € 50,00
- Soci AIVPA, CARDIEC, GISPEV, SITOV (in regola 2013) € 50,00
- Neolaureati (A.A. 2011/2012) inclusa iscrizione AIVPAFE 2013 € 50,00
- Studenti 5° anno gratuito (n° limitato)
- Soci del Club del Veterinario € 100,00
- Non appartenenti alle suddette categorie € 120,00

**Modalità iscrizione:** inviare la scheda di iscrizione con copia del versamento a MV Congressi SpA, **entro il 31 marzo 2013.**

**Rinunce e rimborsi:** dovranno pervenire alla Segreteria 15 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:**  - Via Marchesi 26 D 43126 Parma - tel. 0521-290191 fax 0521-291314 [info@aivpafe.it](mailto:info@aivpafe.it) [www.aivpafe.it](http://www.aivpafe.it)

# SCHEDA ISCRIZIONE

GIORNATA DI STUDIO



associazione  
italiana  
veterinari  
patologia  
felina

## APPROCCIO ORIENTATO AL PROBLEMA IN DERMATOLOGIA FELINA: dal sintomo alla terapia

Napoli, sabato 13 aprile 2013 - Aula Orto Botanico

da rispedire **entro il 31 MARZO 2013** ALLEGANDO copia del versamento a MV Congressi SpA – fax 0521 291314

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ P. IVA \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare <input type="checkbox"/> )	Quote Iva inclusa
Socio AIVPAFE (in regola 2013)	<input type="checkbox"/> <b>Gratuito</b>
Iscritto Scuola Specializzazione in Alimentazione Animale di Napoli	<input type="checkbox"/> <b>Gratuito</b>
Iscritto Ordine Medici Veterinari di Napoli	<input type="checkbox"/> <b>Gratuito</b>
Iscritto Ordine Medici Veterinari di Latina	<input type="checkbox"/> <b>€ 30,00</b> Prov _____
Iscritto Ordine Medici Veterinari di Avellino, Benevento, Caserta, Roma, Salerno	<input type="checkbox"/> <b>€ 50,00</b> Prov _____
Socio in regola 2013 <input type="checkbox"/> ASETRA <input type="checkbox"/> AIVPA <input type="checkbox"/> CARDIEC <input type="checkbox"/> GISPEV <input type="checkbox"/> SITOV	<input type="checkbox"/> <b>€ 50,00</b>
Neolaureato (A.A. 2011/2012)	<input type="checkbox"/> <b>€ 50,00</b> inclusa iscrizione AIVPAFE 2013
Studente 5° anno	<input type="checkbox"/> <b>Gratuito (n° limitato)</b>
Socio del Club del Veterinario	<input type="checkbox"/> <b>€ 100,00</b>
Non appartenente alle suddette categorie	<input type="checkbox"/> <b>€ 120,00</b>

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

**Assegno bancario**  **vaglia postale** da intestare o spedire a:  
MV Congressi SpA – Via Marchesi 26/D – 43126 Parma (assegni: si consiglia tramite raccomandata)

**Bonifico bancario intestato a:** MV Congressi SpA - CARISBO Ag. Parco Ducale  
IBAN IT40 V 06385 12701 07401840369H Swift /Bic IBSPIT2B

**Specificare nella causale del vaglia/bonifico: nome partecipante \_\_\_\_\_ / cod. 1419**

### 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 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 \_\_\_\_\_