Roma, 18 maggio 2013

LE OPPORTUNITÀ DEL LABORATORIO GALENICO: PREPARAZIONI OFFICINALI E PRODOTTI SALUTISTICI

Il sottoscritto chiede di essere iscritto e fornisce i seguenti dati

COGNOME E NOME *.....

C.F. ***_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **NATO IL _ _ / _ _ / _ _

A .....

TEL* ..... **FAX** .....

CELL ..... **E-MAIL*** .....

Farmacista* ☐ territoriale ☐ ospedaliero

Farmacista* ☐ libero professionista ☐ dipendente ☐ convenzionato

DATI PER LA FATTURAZIONE *

RAGIONE SOCIALE .....

PARTITA IVA _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ **CODICE FISCALE** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

VIA ..... **CAP** ..... **CITTÀ** ..... **PROV** ....

In base alla L. 196/03 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai soli fini della gestione del rapporto

DATA _ _ / _ _ / _ _ _ _ **FIRMA*** .....

**da compilarsi obbligatoriamente*

Compilare la presente scheda e inviarla insieme a copia del pagamento a
SIFAP viale Piceno 18, 20129 Milano
tel. 02 744013 sifap@tin.it

Oppure al numero di fax **02 76115200**

Il corso sarà realizzato solo se sarà raggiunto il numero minimo di 30 partecipanti. Si prega di verificare la disponibilità dei posti.

IL PAGAMENTO DELLA QUOTA DI PARTECIPAZIONE PUÒ ESSERE EFFETTUATO A **SIFAP** TRAMITE
BONIFICO BANCARIO **IBAN IT93 X030 6901 6041 0000 0014 460**
BOLLETTINO POSTALE **C/C 35316207**
SI PREGA DI EVIDENZIARE LA CAUSALE: "DR. ....., CORSO ROMA 18 MAGGIO"

sabato 18 maggio 9.00 - 14.00

45’ Brevi riferimenti normativi e NBP
Dott. ***Pierandrea Cicconetti***, Vicepresidente SIFAP
45’ Requisiti del laboratorio ed idoneità dei locali
45’ Attrezzature: possibilità, valutazione e costi
Dott. ***Cosimo Violante***, Farmacista Consulente, Milano

Coffee break

45’ Preparazioni officinali: le scelte possibili
45’ Come formulare i preparati salutistici
Dott. ***Cosimo Violante***, Farmacista Consulente, Milano

45’ L’esperto risponde

Obiettivi

Corso teorico rivolto ai farmacisti interessati a sviluppare l’attività del laboratorio per offrire alla propria clientela risposte efficaci e personalizzate per varie esigenze.

QUOTA DI ISCRIZIONE 50 EURO IVA INCLUSA

Le iscrizioni saranno effettive solo dopo il pagamento della quota - Non è prevista nessuna forma di rimborso in caso di mancata partecipazione.

Si ringrazia Assiprofar - Federfarmaroma
per la gentile collaborazione

Federfarmaroma
Associazione Sindacale dei Titolari di Farmacia di Roma e Provincia

Location Assiprofar - Federfarmaroma
Ingresso da via Dè Luceri 3/C, Roma

Federazione Ordini Farmacisti Italiani

Società Italiana Farmacisti Preparatori

Fondazione Francesco Cannavò

Scuola Permanente di Formazione in Attività di Preparazione

Roma, 18 maggio 2013

LE OPPORTUNITÀ DEL LABORATORIO GALENICO: PREPARAZIONI OFFICINALI E PRODOTTI SALUTISTICI

Responsabile Scientifico: Prof.ssa P. Minghetti