

# **Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bergamo**

**PROGRAMMA: "7° AUTUNNO BUIATRICO BERGAMASCO"**

**OTTOBRE – DICEMBRE 2010**

**c/o la Casa del Giovane – Sala Nembrini e c/o alcune Aziende Bergamasche**

**Numero max partecipanti 80**

**Crediti formativi ECM richiesti**

**Relatori:**

**DOTT. ENRICO CHIAVASSA - DOTT. LUIGI BERTOCCHI - DOTT. GIOVANNI FILIPPINI**

**DOTT.SSA ALESSANDRA GAFFURI - DOTT. CARLO ROSIGNOLI**

**DOTT. FRANCO PATERLINI - DOTT. MARIO FACCHI - DOTT. ANTONIO VITALI**

## **GIORNATA 1**

**RELATORE: ENRICO CHIAVASSA**

**15 OTTOBRE 2010**

08.00 - 08.30 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

08.30 - 10.30 CHIRURGIA ADDOMINALE : DISLOCAZIONE ABOMASALE (1^ PARTE)

10.30 - 11.00 PAUSA CAFFE'

11.00 - 13.00 CHIRURGIA ADDOMINALE: DISLOCAZIONE ABOMASALE (2^ PARTE)

13.00 - 14.00 PAUSA PRANZO

14.00 - 16.00 ESERCITAZIONE PRATICA IN AZIENDA (1^ PARTE)

presso l'Azienda Agricola Chiapparini a Romano di Lombardia (BG)

16.00 - 16.30 PAUSA CAFFE'

16.30 - 18.00 ESERCITAZIONE PRATICA (2^ PARTE)

presso l'Azienda Agricola Chiapparini a Romano di Lombardia (BG)

18.00 - 19.00 DISCUSSIONE CASI CLINICI

19.00 - 19.30 TEST DI VALUTAZIONE E VERIFICA FINALE

## **GIORNATA 2**

**RELATORE: DOTT. LUIGI BERTOCCHI**

**5 NOVEMBRE 2010**

08.00 - 08.30 REGISTRAZIONE DEI PARTECIPANTI

08.30 - 10.30 LA VALUTAZIONE DEL BENESSERE DEL BOVINO ADULTO

10.30 - 11.00 PAUSA CAFFE'

11.00 - 13.00 LA BOZZA DI PROPOSTA NORMATIVA EUROPEA SUL BENESSERE DEL BOVINO  
ADULTO

13.00 - 14.00 PAUSA PRANZO

14.00 - 16.00 VISITA IN ALLEVAMENTO DI BOVINE DA LATTE, ESERCITAZIONE PRATICA  
NELL'APPLICAZIONE DI UN SISTEMA DI VALUTAZIONE DEL BENESSERE  
NELLA BOVINA DA LATTE

presso l'Azienda I.R.I.M. di Ghislotti Bortolo a Ghisalba (BG)

18.00 - 19.00 DISCUSSIONE

19.00 - 19.30 TEST DI VALUTAZIONE E VERIFICA FINALE

# **Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Bergamo**

## **GIORNATA 3**

**RELATORE: DOTT. GIOVANNI FILIPPINI**  
**26 NOVEMBRE 2010**

- 08.00 - 08.30 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI
- 08.30 - 10.30 APPROCCIO CLINICO-DIAGNOSTICO ALLA PATOLOGIA RESPIRATORIA NEL BOVINO (1^ PARTE)
- 10.30 - 11.00 PAUSA CAFFE'
- 11.00 - 13.00 APPROCCIO CLINICO-DIAGNOSTICO ALLA PATOLOGIA RESPIRATORIA NEL BOVINO ( 2^ PARTE )
- 13.00 - 14.00 PAUSA PRANZO
- 14.00 - 16.00 ESERCITAZIONE PRATICA (1^ PARTE)  
presso Casa del Giovane Bergamo
- 16.00 - 16.30 PAUSA CAFFE'
- 16.30 - 18.00 ESERCITAZIONE PRATICA (2^ PARTE)  
presso Casa del Giovane Bergamo
- 18.00 - 19.00 DISCUSSIONE CASI CLINICI
- 19.00 - 19.30 TEST DI VALUTAZIONE E VERIFICA FINALE

## **GIORNATA 4**

**RELATORI: DOTT.SSA ALESSANDRA GAFFURI - DOTT. CARLO ROSIGNOLI**  
**DOTT. FRANCO PATERLINI - DOTT. MARIO FACCHI - DOTT. ANTONIO VITALI**  
**3 DICEMBRE 2010**

- 08.00 - 08.30 REGISTRAZIONE PARTECIPANTI
- 09.00 - 09.15 PRESENTAZIONE CORSO - DR. GINO PINOTTI
- 09.15 - 10.00 PLEUROPOLMONITE CONTAGIOSA DEL BOVINO (PPCB)  
DOTT.SSA ALESSANDRA GAFFURI
- 10.00 - 10.45 BOTULISMO NEL BOVINO - DOTT. CARLO ROSIGNOLI
- 10.45 - 11.30 LEPTOSPIROSI NEL BOVINO  
DOTT. FRANCO PATERLINI - DOTT. MARIO FACCHI
- 11.30 - 12.15 PROBLEMI DA INQUINAMENTO AMBIENTALE (PCB, AFLATOSSINE, CROMO ESAVALENTE) - DOTT. ANTONIO VITALI
- 12.15 - 12.30 DISCUSSIONE
- 12.30 - 14.00 PAUSA PRANZO
- 14.00 - 16.00 ESERCITAZIONE SU CASI PRATICI
- 16.00 - 16.30 TEST DI VALUTAZIONE E VERIFICA FINALE

Sede di svolgimento del corso:

**Casa del Giovane c/o Sala Nembrini – Bergamo – Via Gavazzeni n. 13 e c/o alcune Aziende Bergamasche**

Per ulteriori informazioni contattare la Segreteria Organizzativa:

Ordine dei Medici Veterinari di Bergamo

24122 Bergamo – Via Zelasco n. 1 - Tel. 035/238727 - Fax 035/238615

e-mail: [odafbg@tin.it](mailto:odafbg@tin.it) e-mail pec: [ordinevet.bg@pec.fnovi.it](mailto:ordinevet.bg@pec.fnovi.it)

SPETT.LE  
ORDINE MEDICI VETERINARI  
VIA ZELASCO N. 1  
24122 BERGAMO  
FAX 035/238615

Domanda d'iscrizione da spedire via fax o via e-mail **entro il 12 ottobre 2010.**

**“7° AUTUNNO BUIATRICO BERGAMASCO”**

Io sottoscritto Dott. \_\_\_\_\_

N° di telefono \_\_\_\_\_ N° cellulare \_\_\_\_\_

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

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Medico Veterinario iscritto all'Ordine di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

chiedo di essere iscritto al corso finalizzato allo sviluppo continuo professionale

**“7° AUTUNNO BUIATRICO BERGAMASCO”**  
**(Crediti formativi E.C.M. richiesti)**

**che si terrà il 15 ottobre / il 5 novembre / il 26 novembre / il 3 dicembre 2010**

**come da orari indicati nel programma**

**c/o la Casa del Giovane – Sala Nembrini e c/o alcune Aziende Bergamasche**

Dichiaro di

- svolgere la professione di medico veterinario libero professionista: campo di attività  
\_\_\_\_\_
- svolgere la professione di medico veterinario dipendente presso  
\_\_\_\_\_ area funzionale  A  B  C
- impegnarmi a seguire interamente il corso, nel rispetto dell'orario, al fine di ottenere i crediti assegnati al corso.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, ai sensi Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali, autorizza l'Ordine dei Medici Veterinari di Bergamo al trattamento dei propri dati personali, al fine di trasmettere alla Commissione ECM del Ministero della Salute l'elenco ed i recapiti dei partecipanti.

**Il costo dell'iscrizione al corso è di €80,00 (ottanta/00) importo che dovrà essere versato sul c/c bancario dell'Ordine o c/o la segreteria dell'Ordine entro il 12 ottobre 2010 ed inviato o consegnato unitamente alla domanda di iscrizione.**

**Le iscrizioni prive di tale versamento verranno respinte.**

**Coordinate Bancarie**

**BANCA POPOLARE DI SONDRIO**

**Intestazione:**

**ORDINE DEI MEDICI VETERINARI DELLA PROVINCIA DI BERGAMO**

**IBAN:**

**IT85 L056 9611 1000 0000 4744 X17**

**Filiale:**

**121 BERGAMO**

In caso di raggiungimento del numero massimo di iscrizioni le domande eccedenti saranno respinte tramite comunicazione telefonica.