

*Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Milano*

*Con il patrocinio dell'A.S.L. Città di Milano*

***Il Randagismo: un problema di tutti***

*Domenica 02 Ottobre 2005 ore 8.30*

*Sala ISU Attilio Levi via Valvassori Peroni- Milano*

Programma:

*Mattina:*

ore 8.30 – 9.00	Registrazione partecipanti	
ore 9.00 – 10.00	Anagrafe canina: l'esperienza in Regione Lombardia	<i>Dr. P. Antonioli</i>
Ore 10.00 – 11.30	Gestione del randagismo e dei canili nella città di Milano	<i>Dr. C. Rossi</i>
Ore 11.30– 13.00	Gestione del randagismo e dei canili nella città di Firenze	<i>Dr. E. Loretti</i>
ore 13.00 – 13.30	Discussione interattiva	<i>Dr. P. Antonioli, C. Rossi, dr. E. Loretti</i>
ore 13.30	termine dei lavori prima sessione	

*Pomeriggio:*

ore 14.30-16.00	Gestione del randagismo e dei canili nella Sud Italia	<i>Dr.ssa Friz</i>
ore 16.00-17.30	Gestione del randagismo e dei canili esperienza dell'ASL di Como	<i>Dr. L. Abrate</i>
ore 17.30-18.00	Discussione interattiva	<i>Dr. L. Abrate Dr.ssa Friz</i>
ore 18.00	Test di valutazione ECM Termine dei lavori	

Spett.le Ordini Medici Veterinari di Milano  
Via Bronzino 6  
20133 Milano  
fax 02.29403722

*Domanda d'iscrizione da spedire via fax dal 29 agosto al 23 settembre 2005*

*Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di Milano*

*Con il patrocinio dell'A.S.L. Città di Milano*

## Il Randagismo: un problema di tutti

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 pratico finalizzato allo sviluppo continuo  
professionale***

### Il Randagismo: un problema di tutti

che si terrà domenica 02 Ottobre 2005 dalle ore 08.30 alle ore 18.00

Sala ISU - Attilio Levi – Via V. Peroni, 21 – Milano

### Dichiaro di

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_