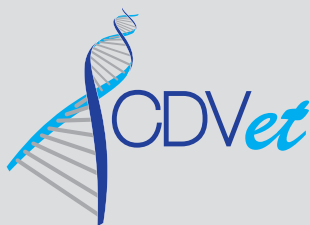


In collaborazione con:



SPONSOR

Sponsor



Progetto grafico e Stampa:
LakePrint Anagninara

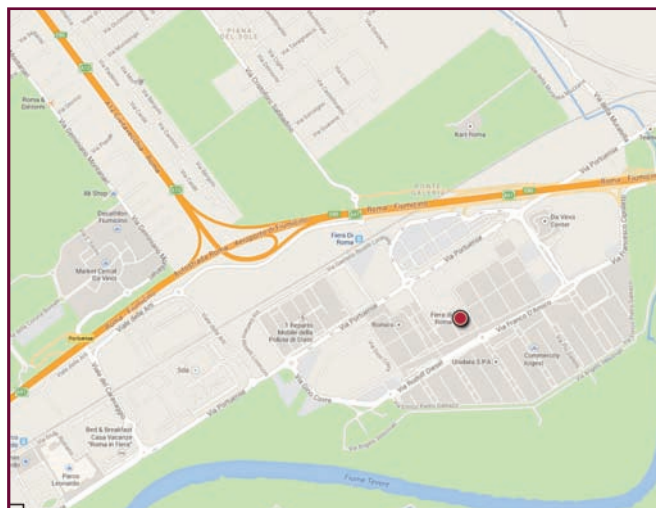
Organizzazione a cura di:

COMMISSIONE VETERINARIA
COMITATO REGIONALE
FISE LAZIO

Andrea Carvelli
Licia Scacco
Chiara Stasolla
Valeria Del Gatto

Sede Congressuale:

Fiera di Roma
Via Portuense, 1645/647 - ROMA
(41.807844 12.316205)



UNA GIORNATA CON
JOE BERTONE
MEDICINA INTERNA E FARMACOLOGIA
NEL CAVALLO SPORTIVO



ROMA 2014
25 Aprile

INFO

COMITATO REGIONALE F.I.S.E. LAZIO

Via Flaminia Nuova, 213 - 00191 Roma

Tel 06/3630.8547 • Fax 06/3630.3788

per maggiori informazioni rivolgersi a Rossella Romano (int. 1)

www.fise-lazio.it

Con il patrocinio di:



Ordine dei Medici Veterinari
Provincia di Roma



Società Italiana Veterinari per Equini
Società Federata ANMVI



Centro Referenza Nazionale
Malattie degli Equini

PROGRAMMA

Programma

- 8:30 Registrazione e presentazione della giornata
- 08:50 Saluti di benvenuto
- 09:00 **Pharmacology relevant to performance horses**
- 10:00 **Electrolyte needs for performance horses**
- 11:00 Coffee Break
- 11:15 **Presentazione di 4 casi clinici - tavola rotonda**
- 12:15 **Discussione e chiusura della prima sessione**
- 13:00 Pausa Pranzo
- 14:15 **Equine metabolic disease and other muscle disorders**
- 15:15 **New frontier in internal medicine**
- 16:15 Coffee Break
- 16:30 **Presentazione di 4 casi clinici - tavola rotonda**
- 17:30 **Discussione e chiusura della seconda sessione**
- 18:00 Conclusioni

RELATORI

Relatori

Prof Joe Bertone

DVM, MS, DACVIM.

Western University of Health Sciences, Pomona, California.

Joe Bertone si laurea alla Cornell University nel 1983. Inizia a frequentare la Colorado University occupandosi da subito di Medicina Interna del cavallo. Ricopre per 4 anni il ruolo di funzionario della Food and Drug Administration. Comincia a insegnare nel 1987, ottenendo il diploma del College americano di Medicina Interna (ACVIM) nel 1988. Frequenta varie Univeristà tra cui la Columbus e attualmente ricopre il ruolo di Professore di Equine Medicine alla Western University of Health Sciences della California. Il Prof Bertone è attualmente impegnato in quei settori della farmacologia e della fisiologia che riguardano la clinica veterinaria e la salute dei cavalli. Privilegia le condizioni in cui questi aspetti siano studiati nel corso della malattia spontanea in casi clinici. Ha per questo sviluppato nuovi metodi di insegnamento per gli studenti che aumentino l'apprendimento con la pratica diretta e senza rischi per gli animali.

Casi clinici presentati da:

Prof. Francesco Ferrucci - Università degli Studi di Milano

Prof. Fabrizio Rueca - Università degli studi di Perugia

Dott.ssa Sara Nannarone - Università degli studi di Perugia

Dott.ssa Micaela Sgorbini - Università degli studi di Pisa

Dott. Marco Salvadori - libero professionista

Dott. ssa Angela Mascioni - libero professionista

Dott. ssa Licia Scacco - libero professionista

Dott. Matteo Toniato - libero professionista

La partecipazione all'evento è gratuita per i Veterinari

Accreditati FISE Lazio.

Per i Veterinari SIVE la quota è di € 30

Per gli altri Veterinari la quota di iscrizione è di € 60

Prevista la dotazione di cuffie per la traduzione simultanea degli interventi.

(L'evento avrà luogo se si raggiunge il numero minimo di 25 partecipanti)

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Iscrizione

UNA GIORNATA CON JOE BERTONE

MEDICINA INTERNA E FARMACOLOGIA NEL CAVALLO SPORTIVO

Convegno per Veterinari

Confermare la partecipazione al Comitato Regionale
F.I.S.E. Lazio al numero di Fax **06 36303788** oppure via
e-mail all'indirizzo **tesseramento@fiselazio.com**

Nome: _____

Cognome: _____

Domicilio: _____

Cap: _____ Città: _____

Tel: _____ Fax: _____

E-mail: _____

Informativa ai sensi della Legge 196/03

I dati acquisiti sono utilizzati esclusivamente per una eventuale divulgazione di iniziative future. Come noto, Le competono tutti i diritti previsti dalla L. 196/03 e quindi potrà accedere ai Suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Autorizzo

Firma _____ Data: ____ / ____ / ____