



Provider: ProfConServizi – Servizi per le Professioni

ID. 2502

ID evento: 450571

Come affrontare le più frequenti emergenze nella pratica ambulatoriale

Domenica 11 maggio 2025

Sede: Ordine Provinciale dei Medici Veterinari di Rovigo – Via Silvestri n.6 – 45100 Rovigo

email: segreteria@ordineveterinarirovigo.it

Programma:

- 08,30: Registrazione partecipanti
- 09,00 – 10,45: Approccio al paziente critico (triage – vie d’accesso fluidoterapia MDB)
- 10,45 – 11,00: Pausa caffè
- 11,00 – 13,00: Come gestire un paziente dispnoico (casi clinici)
- 13,00 – 14,00: Pausa pranzo
- 14,00 – 15,45: Avvelenamenti: come gestirli e riconoscerli (casi clinici)
- 15,45 – 16,15: Discussione
- 16,15 -16,45: Compilazione dei questionari di apprendimento e conclusioni.

Relatore: Dott. Paolo Gaglio

Responsabile Scientifico: Dott. Ferdinando Salterini

Responsabile Segreteria: Dr.ssa Giorgia Galiazzo

Durata complessiva corso: **ore 6.00**

Responsabile Scientifico: **Dott. Ferdinando Salterini**

Corso destinato a: **Medici Veterinari.**

Obiettivi Formativi: **Linee guida – Protocolli - Procedure**

Area: **Veterinaria**

Partecipanti ECM: **50**

Crediti per partecipanti: **6,00**

Quota di iscrizione: **€. 0,00**

Si ricorda che per l’ottenimento dei crediti ECM è obbligatorio:

- ✓ Effettuare il 90% delle ore di presenza in collegamento verificata sulla base del sistema di rilevazione delle presenze scelto
- ✓ La compilazione dei questionari di valutazione dell’apprendimento e della qualità percepita.

Nel caso non fosse documentabile la presenza per la durata richiesta o non venisse effettuato e/o superato il questionario finale di valutazione dell’apprendimento, il Provider ProfConServizi – Servizi per le Professioni non potrà rilasciare i crediti ECM al partecipante.

Per poter acquisire i crediti ECM è necessaria la presenza documentata ad almeno il 90% della durata delle ore di lezione ed il superamento del 75% dei quesiti che compongono il test di valutazione dell’apprendimento.



Per iscriversi occorre compilare il modulo presente in tutte le sue parti ed inviarlo entro lunedì 05 maggio 2025 via email: segreteria@ordineveterinarirovigo.it

Modulo di iscrizione:

Cognome: _____

Nome: _____

Nato a _____ il _____

Residente in Via _____

Città _____ Prov. _____

Cap _____ email _____

Tel. _____ Cell. _____

Codice Fiscale _____

Ordine dei Veterinari di _____ N. _____

Provincia dove esercita prevalentemente _____

L.P. Dip. SSN Altro

“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali e del precedente d.lgs 196/03”

Firma _____