

**Circ. n. /2017**  
**Prot. n. /2017/PP/sr**

**Torino, 23 Gennaio 2017**

**A TUTTE LE FARMACIE  
DI TORINO E PROVINCIA  
LORO INDIRIZZI**

**OGGETTO: EDUCAZIONE CONTINUA - SEGNALAZIONE EVENTI**

La scrivente comunica che in collaborazione con l'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Torino ed il Dipartimento di Scienza e Tecnologia del Farmaco dell'Università di Torino, è stato organizzato anche quest'anno l'evento formativo:

**“Le novità in farmacia: aspetti normativi e farmacologici”**

**OBIETTIVO:**

Il Farmacista, con la sua professionalità, si inserisce a pieno titolo fra le figure che, osservando e facendo osservare le disposizioni di legge, concorrono nel mantenere sotto controllo l'uso del farmaco. La conoscenza ed il rispetto della legislazione vigente, nonché degli aspetti farmacologici delle nuove molecole che vengono dispensate in farmacia sono fondamentali per garantire la professionalità. L'aggiornamento professionale in tali settori dovrebbe essere considerato come un momento di riflessione ed 'autocontrollo' da parte di ogni farmacista in farmacia. Si ritiene che la conoscenza esatta di quanto riportato nei testi di legge e dell'attività farmacologica dei medicinali non possa che migliorare la funzionalità della farmacia e conseguentemente il servizio al cittadino. A questo proposito un'attenta discussione sulle novità inserite nel recente assetto normativo e conseguentemente farmacologico è necessaria al fine di porre l'attenzione di tutti in maniera univoca sulla normativa vigente e su criticità specifiche.

## **PROGRAMMA:**

Ore 19,45 - 20,00: Registrazione partecipanti

Ore 20,00 - 21,45: Le novità dell'ultimo anno: aspetti normativi [P. Brusa]

Ore 21,45 - 23,30: Le nuove molecole in farmacia: aspetti farmacologici [M. Collino]

Ore 23,30 - 24,00: Dibattito [P. Brusa/M. Collino]

Ore 24,00 : Questionario di apprendimento e valutazione del corso.

Il corso, della durata di una serata, si svolgerà:

c/o la Sala Riunioni dell'Associazione Titolari di Farmacia

Via B. Galliani 10/A – TORINO

dalle ore 20.00 alle ore 24.00

**Lunedì 20 Febbraio 2017**

**Provider:** Farmaservizi Formazione s.r.l.

**Relatori:** Prof.ssa Paola Brusa e Prof. Massimo Collino.

Il costo dell'iscrizione è pari a € **15,00** esente IVA.

La partecipazione, è limitata ai primi 100 laureati in Farmacia e CTF e consentirà l'acquisizione di **4 crediti ECM**.

**L'iscrizione al corso è obbligatoria ed è da effettuare entro il 6/02/2017:**

inviando il modulo via fax 011.56.98.958 oppure tramite

e-mail all'indirizzo: [corsi@farmapiemonte.org](mailto:corsi@farmapiemonte.org)

Cordiali saluti,

L'AMMINISTRATORE DELEGATO

Dott. Davide COCIRIO

IL PRESIDENTE

dott. Paolo PRINO

Scheda di rilevamento dati

**“Le novità in farmacia: aspetti normativi e farmacologici”**

FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. – 20 Febbraio 2017– TORINO

COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

LUOGO E DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

Codice fiscale

--	--	--

--	--	--

--	--	--	--	--	--

--	--	--	--	--	--

Indirizzo \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Recapito tel. o cellulare \_\_\_\_\_

Recapito e-mail \_\_\_\_\_

(dove vi verrà inviato l’attestato di frequenza)

**PROFESSIONE:**

Professione: FARMACISTA Disciplina: FARMACIA TERRITORIALE/OSPEDALIERA (lasciare la dizione che interessa)

Farmacia di appartenenza \_\_\_\_\_

Iscr./Ordine/

di \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Rapporto di lavoro

Libero Professionista

Dipendente

Convenzionato

Privo di occupazione

La firma in calce alla presente scheda implica integrale accettazione del contenuto e autorizza il trattamento dei dati personali in conformità alla Legge 675/96. Il partecipante è responsabile dei dati riportati sulla scheda anagrafica. La FARMASERVIZI FORMAZIONE S.R.L. è sollevata da qualunque responsabilità per dati trascritti in modo errato e non rispondenti al vero.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FATTURA INTESTATA A (in caso di partecipazione a pagamento) :

PARTECIPANTE

O

FARMACIA

Via \_\_\_\_\_

RAG.SOCIALE \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_

C.FISCALE \_\_\_\_\_

P.IVA \_\_\_\_\_

**NB: La conferma dell’avvenuta iscrizione avverrà mediante comunicazione da parte della Segreteria Farmaservizi Formazione tramite e-mail. Tutti coloro che non rientreranno nel numero previsto non verranno contattati ed il loro nominativo verrà preso in considerazione per future riedizioni del medesimo evento. Soltanto in caso di eventuali rinunce da parte degli effettivi iscritti, la scrivente, in ordine cronologico di richieste, contatterà i nominativi precedentemente esclusi.**