

Evento Monosponsor

Corso ECM Nr. 257755 accreditato da Alfa FCM Provider ECM nr. 3282
al quale sono stati concessi Nr. 5 crediti ECM
per: tutte le professioni sanitarie riconosciute dal Ministero della Salute

Obiettivo formativo: Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM-EBN-EBP)

IL SISTEMA IMMUNITARIO, L'IMMUNONUTRIZIONE ED IL RUOLO DEI PROBIOTICI

Relatori: Fabio Gabrielli, Andrea Maglioni

Sabato 11 Maggio 2019 dalle 09.00 alle 16.30

Avalon - The Wellness and Medical Center - Borgo Grotta Gigante, 42/B - Sgonico (TS)

PROGRAMMA DELLA GIORNATA

- 09:00 – 09:15 Registrazione dei partecipanti
- 09:15 – 11:00 Cosa resta del gusto nell'epoca dell'anestesia esistenziale? *F. Gabrielli*
- 11:00 – 11:15 *Pausa caffè*
- 11:15 – 13:00 L'impatto del cibo sul microbiota e sulla salute umana, *A. Maglioni*
- 13:00 – 14:00 *Pausa pranzo*
- 14:00 – 15:30 Il microbiota: nuove evidenze scientifiche nell'immunità, *A. Maglioni*
- 15:30 – 16:00 Discussione, test di apprendimento ECM e chiusura del corso
- 16:00 – 16:30 After course: applicazioni pratiche – *sessione non accreditata ECM*

Numero massimo di partecipanti 80, all'evento Nr. 257755 sono stati concessi Nr. 5 crediti ECM

Per maggiori informazioni: **Maria Grazia Puppini 347-1057822**
oppure direzioneformazione@yahoo.com o fax 031-6348585

Con il contributo non condizionante di



FORM INVITO AD EVENTO CONGRESSUALE MONOSPONSOR IL SISTEMA IMMUNITARIO, L'IMMUNONUTRIZIONE ED IL RUOLO DEI PROBIOTICI

Sabato 11 Maggio 2019 dalle 09.00 alle 16.30

Avalon - The Wellness and Medical Center - Borgo Grotta Gigante, 42/B - Sgonico (TS)

Da compilare in ogni sua parte in stampatello ed inviare:
via mail direzioneformazione@yahoo.com o fax 031-6348585

I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Nome* Cognome*

Indirizzo abitazione..... CAP

Città Prov.

Indirizzo studio*CAP*

Città*Prov. *

Tel. Cell.*

Fax Codice Fiscale*

E-mail*

Luogo e data di nascita

Ente di appartenenza*

Professione*

Specializzazione*

Iscrizione all'Ordine/Collegio/ASS.*Num.

Intendo far richiesta dei crediti ECM in qualità di:

.....

Luogo Data

Firma

**IL CORSO E' GRATUITO MA L'ISCRIZIONE ED EVENTUALE DISDETTA E' OBBLIGATORIA
ENTRO E NON OLTRE L' 8 MAGGIO 2019**

Tutte le iscrizioni successive alla data in oggetto non potranno essere prese in considerazione

Con il contributo non condizionante di

