



Bresciani dr. Marco  
Viale dei Mille 135/137  
50131 Firenze



*Scienza ed Arte nella Formazione*

## Firenze 27 e 28 Gennaio 2017 Capsule, Compresse, Sciroppi, Soluzioni, Tisane e Formulazioni Atipiche. Corso pratico.

Corso pratico sulle Preparazioni Galeniche allestibili in farmacia e parafarmacia  
senza ricetta medica. Tecnologia e legislazione.  
Evento accreditato ECM anno 2018

Corso riservato ai farmacisti organizzato da Bresciani "*Scienza ed Arte nella Formazione*".

**Il corso di 14 ore, si svolge presso i laboratori del LICEO SCIENTIFICO STATALE "A. GRAMSCI"  
Via del Mezzetta, 7 – Firenze. orario Sabato ore 14 – 19 e Domenica ore 09 – 18.**

*Corso pratico sulle tecniche e procedure relative all'allestimento delle preparazioni a base di piante e derivati, vitamine e minerali, allestibili e dispensabili in farmacia e parafarmacia senza ricetta medica. Il corso si articola in lezioni teoriche ed esercitazioni pratiche di laboratorio con la realizzazione di una serie di formulazioni, il controllo qualitativo, la registrazione informatica e l'etichettatura nel rispetto delle Norme di Buona Preparazione.*

---

**Docenti: Dr. F. F. Bettiol, Dr. M. Cecchi, Dr. M. Bresciani, Dott.ssa M. Bartolini**

---

### **Programma**

- Le preparazioni allestibili senza prescrizione medica in farmacia e parafarmacia.
- Preparati officinali, con riferimenti alle fonti normative, Farmacopee e Formulari ufficiali dell'Unione Europea.
- Preparazioni a base di erbe e loro derivati, Note del Min. Sal. 12/2002 e 05/2010 e lista BELFRIT.
- Integratori alimentari, con riferimenti alla legislazione comunitaria.
- Gestione, delle preparazioni multiple conservate in farmacia, il prezzo e i limiti di conservabilità. Programmi informatici di gestione.
- Capsule, Compresse, Tisane. Teoria e pratica
- Sciroppi semplici e gelificati, Gocce e Soluzioni per uso orale. Teoria e pratica
- Le preparazioni atipiche: Gelatine, Lollipop, Cioccolatini e altre. Teoria e pratica

---

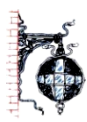
⇒ **Numero massimo di partecipanti: 30**

⇒ **Quota di partecipazione: € 330,00** esente da IVA ai sensi dell'art. 10 n°20 del DPR. N° 633/72  
La quota comprende: il materiale didattico, il "Manuale delle Preparazioni Erboristiche", i coffee break e la colazione di lavoro della Domenica.

Tutti i partecipanti saranno coperti da specifiche polizze assicurative incluse nella quota.

---

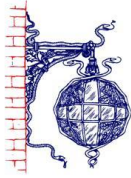
**La richiesta di iscrizione al corso** dovrà pervenire, presso la sede di Firenze della segreteria, a mezzo fax o tramite i sistemi on-line su **[www.brescianiformazione.it](http://www.brescianiformazione.it)**



**Dr. Marco Bresciani** "*Scienza ed Arte nella Formazione*" - **[www.brescianiformazione.it](http://www.brescianiformazione.it)**

Viale dei Mille 137, 50131 Firenze P.IVA 02320080480 - Cod. Fis. BRSMRC51A22D612T  
e-mail [bresciani@brescianiformazione.it](mailto:bresciani@brescianiformazione.it)  
Tel. 055670627 - Fax 055661433 - Cell. 3355307448

La quota di iscrizione dovrà pervenire alla conferma dell'accettazione dell'iscrizione con le modalità che verranno comunicate. La fattura sarà emessa, con l'intestazione indicata nella scheda di iscrizione, alla ricezione del saldo della quota di iscrizione.



Bresciani dr. Marco  
Viale dei Mille 135/137  
50131 Firenze



Scienza ed Arte nella Formazione

Domanda di iscrizione Corso ECM  
Capsule, Compresse, Sciroppi, Soluzioni, Tisane e Formulazioni  
Atipiche. Corso pratico.  
Firenze 27 e 28 Gennaio 2017  
Evento accreditato ECM anno 2018

**La mancanza totale o parziale dei dati obbligatori del partecipante NON permette l'assegnazione dei crediti ECM**

**DATI OBBLIGATORI PER LA REGISTRAZIONE ECM**

Cognome ..... Nome ..... Sesso  M  F

PROFESSIONE:  FARMACISTA DISCIPLINA E.C.M.  Territoriale  Ospedaliero barrare la casella di pertinenza

Nato a ..... Prov. .... il ...../...../.....

Iscritto all'Ordine Provinciale di ..... al n° .....

Codice Fiscale

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

**INDICAZIONI DI REPERIBILITÀ**

Residente in via ..... N° .....

Cap ..... Città ..... Prov. ....

Tel. .... Fax ..... cell. ....

E-mail .....

**DATI PER LA FATTURAZIONE**

Ragione Sociale .....

Di ..... (se società indicare il tipo)

Partita I.V.A. 

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

 Codice Fiscale 

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

Via ..... N° .....

Cap..... Città..... Prov. ....

Tel ..... Fax .....

E-mail.....

**N° telefonico per comunicazioni urgenti .....**

€ 330.00 Quota di Iscrizione esente da IVA ai sensi dell'art. 10 n°20 del DPR. N° 633/72a eseguirò il pagamento della quota di partecipazione al corso, alla conferma dell'iscrizione, con le modalità che mi verranno comunicate. La fattura sarà emessa, con l'intestazione indicata nella scheda di iscrizione, alla ricezione del saldo

**Firma**

- Acconsento al trattamento dei miei dati personali in base al D.L. n.196 del 30 giugno 2003 "Tutela dei dati personali". I dati saranno utilizzati esclusivamente per attività interne al servizio.
- Autorizzo ad inserire i dati raccolti nelle vostre liste al fine di potermi inviare materiale informativo su futuri eventi formativi. In ogni momento, a norma del D.Lgs 30 Giugno 2003 n.196 potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi al loro utilizzo scrivendo al Dr. Marco Bresciani Viale dei Mille 135/137, 50131 Firenze, e-mail bresciani@brescianiformazione.it

**Firma**

Inviare il modulo di iscrizione, compilato in tutte le sue parti alla Segreteria Organizzativa:



**Dr. Marco Bresciani "Scienza ed Arte nella Formazione"**

Viale dei Mille 137, 50131 Firenze P.IVA 02320080480 - Cod. Fis. BRSMRC51A22D612T  
e-mail bresciani@brescianiformazione.it  
Tel. 055670627 - Fax 055661433 - Cell. 3355307448