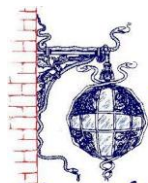


Firenze Sabato 1 Dicembre 2018



Dr. Marco Bresciani

*Scienza ed Arte nella Formazione*

## CANNABIS

### Legislazione e Preparazioni Galeniche. Incontro informativo.

DOCENTE

**Dott. Edoardo Alfinito** – Farmacista Preparatore

Incontro informativo aperto a Medici e Farmacisti

Evento non accreditato ECM per permettere la massima libertà informativa

Presso la mia sede in Viale dei Mille 135/137 a Firenze

Sabato 1 Dicembre 2018

pomeriggio orario 14 – 19

L'incontro propone una panoramica informativa sull'impiego della Cannabis a scopo terapeutico. Oltre a cenni sulle sue attuali applicazioni cliniche e sulle ipotesi di futuri sviluppi, si affronteranno tutte le problematiche delle preparazioni galeniche e delle metodiche di somministrazione.

In particolare verrà posta l'attenzione sull'attuale legislazione nazionale sugli sviluppi di quella regionale, la corretta compilazione della ricetta medica e, per il farmacista, la gestione dei preparati galenici e la tenuta del registro stupefacenti.

Durante il corso saranno presentate le varie modalità di somministrazione, VULCAN, DECOTTO, ESTRATTI IN OLIO, CAPSULE DECARBOSSILATE con gli specifici riferimenti alla pratica galenica e i consigli d'uso per il paziente

Programma:

- Storia e tradizione, botanica e tassonomia
- Applicazione clinica e potenzialità terapeutica, fisiologia del sistema endocannabinoide
- Legislazione nazionale e regionale
- Pratica Galenica e modalità di dispensazione
- Le preparazioni galeniche, cartine, decotto, estratti in olio, capsule decarbossilate, esempi di allestimento e consigli per i pazienti

⇒ **Incontro aperto a Medici e Farmacisti**, numero massimo di partecipanti 20

⇒ **Quote di Iscrizione: € 150,00 IVA 22% compresa**

**La richiesta di iscrizione al corso** con i dati per la fatturazione, dovranno pervenire, presso la segreteria a mezzo fax, o tramite il sistema on-line su **[www.brescianiformazione.it](http://www.brescianiformazione.it)**



**Sono a vostra disposizione per ogni chiarimento**

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

Viale dei Mille 135/137, 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.



Dr. Marco Bresciani

Scienza ed Arte nella Formazione

Domanda di iscrizione  
Sabato 1 Dicembre 2018

## CANNABIS

### Legislazione e Preparazioni Galeniche. Incontro informativo.

#### DATI PARTECIPANTE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

PROFESSIONE  MEDICO specializzazione \_\_\_\_\_

Farmacista  TERRITORIALE  OSPEDALIERO

Codice  
Fiscale

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

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 \_\_\_\_\_

⇒ **Quota di partecipazione: € 150,00 IVA 22% compresa**

Alla conferma della mia iscrizione eseguirò il pagamento della quota di partecipazione al corso con le modalità che mi verranno comunicate. La fattura sarà emessa, con l'intestazione indicata nella scheda di iscrizione, alla ricezione del saldo della quota di iscrizione.

#### 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 - info@bresciani-corsiecm.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 135/137, 50131 Firenze P.IVA 02320080480 - Cod. Fis. BRSMRC51A22D612T

e-mail bresciani@brescianiformazione.it

Tel. 055670627 - Fax 055661433 - Cell. 3355307448