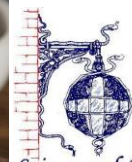




Ordine dei Farmacisti della
provincia di Grosseto



Dr. Marco Bresciani

Scienza ed Arte nella Formazione

Grosseto 11 Dicembre 2018

**Il Farmacista e le Preparazioni Erboristiche
in Farmacia e Parafarmacia.
Analisi del Decreto Ministeriale 10 Agosto 2018
NUOVA LISTA ERBE UNIFICATE**

Incontro di aggiornamento, NON accreditato ECM,
organizzato dall'Ordine dei Farmacisti di Grosseto

in collaborazione con il Dr. Marco Bresciani "*Scienza ed Arte nella Formazione*"

Il 26 settembre 2018 è stato pubblicato nella Gazzetta Ufficiale serie generale n. 224 il decreto del Ministero della Salute 10 agosto 2018 relativo all'utilizzo di piante e derivati ammessi negli integratori alimentari. Il DM riguarda una lista di piante, derivante dall'integrazione dell'elenco italiano delle "Sostanze e preparati vegetali ammessi" con la lista BELFRIT, che entrerà in vigore dal 9 gennaio 2019.

- ⇒ Orario del corso: Martedì 11 Dicembre 2018, ore 15 - 20
- ⇒ Sede: HOTEL AIRONE Via Senese, 35, Grosseto – Sala Tolomei
- ⇒ Docenti: Dott. Franco Francesco Bettiol. Dott. Massimiliano Cecchi

⇒ **Programma:**

- Note del Ministero della Salute inerenti all'attività di allestimento di preparati a base di piante e loro derivati in farmacia (Nota 5 dicembre 2002), erboristeria (Nota 7 gennaio 2003) e parafarmacia (Nota 19 maggio 2010).
- Analisi del nuovo elenco di Sostanze e preparati vegetali presente nel D.M. 10 agosto 2018.
- Scopo e strutturazione dell'elenco: denominazione botanica, parte utilizzata, famiglia di appartenenza, sinonimi, avvertenze e limitazioni d'uso
- Piante e derivati di nuovo inserimento, piante e derivati esclusi
- Indicazioni per l'impiego dei Botanicals negli integratori alimentari e sui controlli da effettuare per quanto concerne la sicurezza e la qualità
- Valutazione delle piante e loro derivati di particolare interesse, loro Effetti fisiologici,
- Esempi di Formulazioni galeniche allestibili in Farmacia e Parafarmacia.

⇒ **Quota di partecipazione: € 100.00 Iva compresa.**

⇒ **Quota riservata agli iscritti dell'Ordine dei Farmacisti di Grosseto € 90.00 Iva compresa.**

La richiesta di iscrizione al corso con i dati per la fatturazione, dovrà pervenire, presso la segreteria a mezzo fax, o tramite il sistema on-line su www.brescianiformazione.it insieme al versamento della quota di iscrizione che dovrà pervenire tramite bonifico intestato a:

Bresciani Marco Viale dei Mille 137, Firenze. - c/o UniCredit Spa, Agenzia Piazza Beccaria Firenze
IBAN IT 79, CIN W, ABI 02008, CAB 02850, c/c 000041218342. **(IT79W0200802850000041218342)**

Nella causale si prega di riportare il nome del partecipante al corso, per una corretta identificazione

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

Tel. 055670627 - Fax 055661433 - Cell. 3355307448



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: € 100.00 Iva compresa.

Quota riservata agli iscritti dell'Ordine dei Farmacisti di Grosseto € 90.00 Iva compresa.

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:

	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
	Tel. 055670627 - Fax 055661433 - Cell. 3355307448