



**Firenze 2 e 3 Ottobre 2010**

**LE PREPARAZIONI GALENICHE NELLA FARMACIA TERRITORIALE E OSPEDALIERA,  
TECNOLOGIA E LEGISLAZIONE. CORSO PRATICO.**

**EVENTO N° 12926 – 10034703 ACCREDITATO ECM 14 CREDITI ANNO 2010**

**Corso organizzato dall'Università degli Studi di Firenze, Facoltà di Farmacia,  
con il patrocinio dell'Ordine dei Farmacisti e il supporto tecnico del Dr. M. Bresciani  
"Scienza ed Arte nella Formazione".**

Il corso, realizzato da un gruppo di 3 provider ECM associati AIPE, si svolgerà presso i Laboratori della Facoltà di Farmacia, Viale Morgagni 57 Firenze. con il seguente orario Sabato ore 14 - 19, Domenica 9 - 18.

Il corso si articola in lezioni teoriche sulle Preparazioni Galeniche e sulla Legislazione Farmaceutica, esercitazioni pratiche di laboratorio con la realizzazione di una serie completa di formulazioni, registrazione informatica delle preparazioni eseguite ed etichettatura nel rispetto delle nuove Norme di Buona Preparazione della F.U. XII.

**⇒ Docenti:**

**Prof. F.F. Vincieri, Prof.ssa A.R. Bilia, Prof. G. Mazzi**, Università degli studi di Firenze,  
**Dr. F.F. Bettiol, Dr. M. Cecchi, Dr. M. Bresciani**, docenti esterni e responsabili organizzativi

**⇒ Programma**

- Definizioni Legislative e limiti operativi del farmacista preparatore, accenno sulle responsabilità penali, civili, amministrative e disciplinari del farmacista operante in farmacia, fonti di legittimazione.
- Il laboratorio galenico oggi: allestimento dell'area di lavoro secondo le reali necessità della singola farmacia nel rispetto delle Norme di Buona Preparazione.
- Gestione, catalogazione e controllo delle materie prime e delle preparazioni multiple conservate in farmacia.
- Tariffazione delle preparazioni galeniche, con presentazione di programmi informatici di tariffazione e gestione.
- Teoria e pratica delle preparazioni ad uso interno: capsule, sciroppi, gocce, soluzioni.
- Teoria e pratica delle preparazioni topiche: creme, geli, emulsioni, paste, unguenti, soluzioni.

**⇒ Iscrizione al corso:**

**Il numero degli iscritti è limitato a 30 Farmacisti**, ammessi secondo l'ordine di presentazione della domanda.

**Quota di partecipazione € 320.00** esente da IVA ai sensi dell'art. 10 n°20 del DPR. N° 633/72

**La quota comprende: il materiale didattico e il "Manuale Tecnico sulle Preparazioni Galeniche".**

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

**La richiesta di iscrizione al corso** con i dati per la fatturazione, dovranno pervenire, a mezzo fax, presso la sede di Firenze della segreteria del corso o tramite il sistema on-line su **www.brescianiformazione.it** alla **sezione CALENDARIO CORSI / ISCRIZIONI**



**Dr. Bresciani "Scienza ed Arte nella Formazione", Firenze – cell. 335.5307448,**  
tel. 055.670627, fax 055.661433,- e-mail [bresciani@brescianiformazione.it](mailto:bresciani@brescianiformazione.it)  
[www.brescianiformazione.it](http://www.brescianiformazione.it)

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.

**Gruppo dei Provider ECM associati A.I.P.E. organizzatori del corso**



**M45 s.n.c Comunicazione & Servizi per la Salute Dr.ssa M.E. Calabrese** Roma Tel/Fax 0637518218 - cell.:3393572310

E-mail: [emme45@fastwebnet.it](mailto:emme45@fastwebnet.it) - [www.emme45.it](http://www.emme45.it)

**Dr. Bresciani "Scienza ed Arte nella Formazione", Firenze – cell. 335.5307448, tel. 055.670627, fax 055.661433,- e-mail**  
[bresciani@brescianiformazione.it](mailto:bresciani@brescianiformazione.it) [www.brescianiformazione.it](http://www.brescianiformazione.it)

**MAPY snc** Firenze Tel. 0550121953 - fax: 0554641420 - e-mail: [info@mapyformazione.it](mailto:info@mapyformazione.it) - [www.ecm-corsi.it](http://www.ecm-corsi.it)

**La realizzazione del corso è stata possibile anche grazie alla collaborazione delle aziende:**

**ATAENA S.R.L.** per la disponibilità della strumentazione tecnica - Via della Montagnola 9 – 60128 Ancona (AN) tel. 0712804178, fax. 0712800871

**GALENO S.R.L.** per la disponibilità delle materie prime - Via Petrarca 53/b - 59015 Comeana, (PO) tel. 0558719921 fax. 0558719926

**Domanda di iscrizione** **Firenze 2 e 3 Ottobre 2010**  
**LE PREPARAZIONI GALENICHE NELLA FARMACIA TERRITORIALE E OSPEDALIERA,**  
**TECNOLOGIA E LEGISLAZIONE. CORSO PRATICO.**

EVENTO N° 12926 – 10034703 ACCREDITATO ECM 14 CREDITI ANNO 2010

ISCRITTO ALL'ORDINE DI ..... TESSERA N° .....

**DATI PERSONALI OBBLIGATORI PER LA PRATICA E.C.M.**

Cognome ..... Nome .....

Sesso **M** **F** - farmacista **Territoriale Ospedaliero** barrare la casella di pertinenza

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

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 Iscrizione € 320.00 esente da IVA ai sensi dell'art. 10 n°20 del DPR. N° 633/72

**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** .....

Ai sensi dell'articolo 13 e 7 del D.Lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, trattati con mezzi cartacei e/o informatici, per tutti gli adempimenti relativi ai corsi ECM, in particolare verso la Segreteria della Commissione Nazionale per la Formazione Continua presso l'Agenzia nazionale per i servizi sanitari regionali.

**Firma** .....

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



**Bresciani dr. Marco** *Scienza ed Arte nella Formazione*

www.brescianiformazione.it - Via V. Gioberti 95 - 50121

Firenze

Tel 055670627 fax 055661433 - cell. 3355307448

e-mail bresciani@brescianiformazione.it

