

GIORNATA DI STUDIO

TERAPIA DEL DOLORE NEL GATTO



BOLOGNA 16 febbraio 2025

Zanhotel Europa - Via Cesare Boldrini, 11 - Bologna

Con il Patrocinio degli Ordini dei Medici Veterinari delle Province di Bologna, Cuneo, Modena, Parma, Ravenna, Reggio Emilia, Torino, Varese



Domenica **16 FEBBRAIO 2025**

RELATORI

Prof.ssa GIORGIA DELLA ROCCA	Docente di Farmacologia e Tossicologia Veterinaria, Direttore Scientifico Centro di Ricerca sul Dolore Animale (CeRiDA), Dip.to di Medicina Veterinaria – Università degli Studi di Perugia
Dott. DAVIDE GAMBA	DVM, cVMA, Responsabile Unità operativa di Anestesia e Terapia del Dolore, Clinica Veterinaria Gran Sasso, Milano

MODERA: **Dott.ssa NATALIA SANNA** (Presidente AIVPAFE)

PROGRAMMA

8.30	Registrazione Partecipanti	14.30	Dolore da patologie odontoiatriche ed osteoartrite D. GAMBA
9.00	Saluto Autorità	15.30	Dolore da patologie viscerali G. DELLA ROCCA
9.15	Robenacoxib, un FANS per tutte le occasioni* P. PELLINI - DVM Elanco Italia SpA	16.30	Intervallo
9.30	Neurofarmacologia del dolore G. DELLA ROCCA	17.00	Agopuntura nel gatto D. GAMBA
10.30	Diagnosi di dolore nel gatto G. DELLA ROCCA	17.45	Utilizzo a lungo termine degli antinfiammatori nel gatto: le linee guida 2024 ISFM e AAEP * I. PAVAN - DVM-Pet Vet Technical Manager Boehringer Ingelheim
11.30	Intervallo	18.00	Discussione
12.00	Dolore acuto nel gatto (perioperatorio compreso) D. GAMBA	18.30	Verifica apprendimento ECM e chiusura lavori
13.00	Discussione		
13.30	Pausa pranzo		

* Non inclusa nell'attività ECM

Per informazioni:



MV CONGRESSI
Meeting & Association Management

MV Congressi SPA Via Marchesi 26 D 43126 - Parma
Tel. 0521-290191 interno 16 - cell. 348-9119298
aivpafe@mvcongressi.it - www.aivpafe.it

INFORMAZIONI GENERALI

SEDE

Zanhotel Europa - Via Cesare Boldrini, 11 - 40121 Bologna - Tel. 051-4211348 hotелеuropa@zanhotel.it

L'hotel è ubicato nella strada parallela a quella della stazione Centrale. Dando le spalle alla stazione proseguire a destra, voltare a sinistra (Via Amendola), al primo incrocio voltare a destra.

Ulteriori informazioni: <https://www.zanhotel.it/hotel-europa-bologna/come-raggiungerci>

PRENOTAZIONE ALBERGHIERA

Gli interessati potranno rivolgersi direttamente all'Hotel Europa specificando che parteciperanno al Congresso AIVPAFE

QUOTE DI ISCRIZIONE (iva inclusa)

• Soci AIVPAFE (in regola 2025)	Gratuito
• Soci AIVPA, CARDIEC, GISPEV, SITOV (in regola 2025)	€ 100,00
• Iscritti agli Ordini dei Medici Veterinari delle Province Patrocinanti	€ 100,00
• Neolaureati (A.A. 2023/2024)	€ 80,00
• Studenti 5° anno Medicina Veterinaria (n° posti limitato)	Gratuito
• Altro	€ 120,00

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Per iscriversi è necessario inviare entro il **10 febbraio 2025** la scheda d'iscrizione con copia del versamento a aivpafe@mvcongressi.it

QUOTA ASSOCIATIVA AIVPAFE

La quota associativa annuale AIVPAFE è di **€ 80,00 soci Ordinari e di € 40,00 per i neolaureati (ultimo triennio)**. È possibile associarsi dal sito www.aivpafe.it tramite carta di credito on line o bonifico bancario. La quota dà diritto a partecipare gratuitamente agli eventi promossi da AIVPAFE per l'anno in corso ed una scontistica sugli eventi promossi dalle Associazioni Affiliate (AIVPA-CARDIEC-GISPEV- SITOV) e dall'ISFM (International Society of Feline Medicine).

RINUNCE E RIMBORSI

Dovranno essere inviate per iscritto almeno 20 giorni prima della data dell'evento e daranno diritto alla restituzione del 70% della quota versata. Dopo tale data non potrà essere effettuato alcun rimborso.

ECM - Educazione Continua in Medicina

L'evento è accreditato ECM **n°7 crediti** per la categoria **MEDICO VETERINARIO** per max 100 partecipanti. Per ricevere l'attestato ECM (per e-mail) è obbligatoria la frequenza per il 90% della durata del corso e il completamento del test ECM con il 75% di risposte corrette.

Con il contributo non condizionante:



Cognome _____ Nome _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice Fiscale _____ (in stampatello)

P.IVA _____

Nato a _____ (_____) il _____ / _____ / _____

e- mail _____ (in stampatello)

Tel _____ Fax _____

DICHIARA di essere iscritto all'Ordine dei Medici Veterinari della Provincia di _____ n° _____

Desidero iscrivermi in qualità di (barrare ☐)	Quote iva inclusa
☐ Socio AIVPAFE (in regola 2025)	☐ Gratuito
☐ Socio ☐ AIVPA ☐ CARDIEC ☐ GISPEV ☐ SITOV (in regola 2025)	☐ € 100,00
☐ Iscritto agli Ordini dei Medici Veterinari delle Province Patrocinanti	☐ € 100,00 Prov. _____
☐ Neolaureato (A.A. 2023/2024)	☐ € 80,00
☐ Studente 5° anno Medicina Veterinaria (n° posti limitato)	☐ Gratuito
☐ Altro	☐ € 120,00

Invio pertanto l'importo di € _____ allegando copia della ricevuta del versamento tramite:

☐ **Bonifico bancario intestato a: MV Congressi SpA - INTESA SAN PAOLO Via Gramsci 6A Parma**
IT35 S030 6912 7431 0000 0005 662 **Swift/Bic** IBSPIT2B

Specificare nella causale del versamento: nome partecipante/ cod. 2577A

DATI PER LA FATTURAZIONE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

P.IVA _____ Codice Fiscale _____

e-mail _____

Codice Destinatario _____ PEC _____

Ai sensi del Regolamento UE 679/2016 si informa che i Suoi dati personali saranno trattati, con l'utilizzo anche di strumenti elettronici, per finalità connesse allo svolgimento dell'evento. Il conferimento dei dati è facoltativo ma necessario, la loro mancata indicazione comporta l'impossibilità di adempiere alle prestazioni richieste. I Suoi dati saranno trattati da personale incaricato (addetti di amministrazione e di segreteria), e potranno essere comunicati a soggetti ai quali la comunicazione risulti necessaria per legge, al Ministero della Salute ai fini ECM, a soggetti connessi allo svolgimento dei servizi relativi all'evento (es hotel, agenzia di viaggio etc e ad AIVPAFE). Previo consenso, i suddetti dati potranno essere utilizzati anche per informareLa dei nostri futuri eventi. Ella potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003 e capo III del Regolamento UE 2016/679 (accesso, rettifica, cancellazione, limitazione nel trattamento, opposizione, chiedere la portabilità dei dati e proporre reclamo all'autorità di controllo) scrivendo al titolare del trattamento, MV Congressi SpA, con sede in Via Marchesi 26d a Parma, Dott.ssa Giulia Dettori.

Data _____

Firma _____