

UWAGA APTEKARZE!!! SZKOLENIA CIĄGŁE!!!

TEMAT KURSU: POSTĘPY W FARMAKOTERAPII CHOROÓB UKŁADU KRĄŻENIA.

Zakres wiedzy będącej przedmiotem kursu:

1. Korzyści i zagrożenia ze stosowania leków generycznych w codziennej praktyce.
2. Optymalna farmakoterapia u pacjentów po zawale mięśnia sercowego.
3. Leczenie nadciśnienia tętniczego w świetle nowych wytycznych PTNT – od monoterapii do leczenia skojarzonego.
4. Interakcje leków w nadciśnieniu tętniczym.
5. Aktualne możliwości farmakoterapii zaburzeń rytmu serca, ze szczególnym uwzględnieniem migotania przedsionków
6. Współczesna farmakoterapia zastoinowej niewydolności serca.

Podkarpacka Okręgowa Izba Aptekarska w Rzeszowie informuje, że w dniu **24 września 2011r. (sobota)** odbędzie się kurs w ramach szkolenia ciągłego farmaceutów kończący się zdaniem i uzyskaniem certyfikatu (10 punktów szkoleniowych). Szkolenie odbędzie się w **Restauracji „GALAKTYKA” w Rzeszowie, ul. Kozienia 3 (obok hipermarketu Tesco).**

Bezpośrednim organizatorem jest **CEFARM RZESZÓW Sp. z o.o.**

Sponsorem szkolenia jest **SERVIER POLSKA Sp. z o.o.**

Wykładowcy: prof. dr hab. Barbara Filipiek
dr Jacek Sapa

Ramowy program kursu:

Sobota 24 września
godz. 9:00 – rozpoczęcie kursu
godz. 9:10 – 11:00 - wykłady
godz. 11:00 – 11:15 - prezentacja firmy Servier
godz. 11:15 – 14:15 - wykłady
godz. 14:15 – 15:15 - obiad
godz. 15:15 – 18:00 - wykłady
godz. 18:00 – 18:30 - test sprawdzający

Koszt uczestnictwa w kursie wynosi **150 zł (brutto)**. Uczestnik otrzyma oddzielne faktury za szkolenie z Collegium Medicum Uniwersytetu Jagiellońskiego (**100 zł**) i z CEFARM RZESZÓW Sp. z o.o. (**50 zł**).

Zgłoszenia przyjmuje oraz wszelkich informacji dotyczących szkolenia udziela:

Dział Marketingu CEFARM RZESZÓW Sp. z o.o.
ul. prof. L. Chmąga 6, 35-021 Rzeszów
tel. (017) 86 50 381 lub 86 50 382

Zgłoszenia przyjmowane są na dołączonej deklaracji do dnia 19 września 2011 r.
O uczestnictwie decyduje kolejność zgłoszeń (data wpływu deklaracji).

Potwierdzeniem zakwalifikowania na kurs będzie otrzymanie imiennego zaproszenia!

Osobom zakwalifikowanym na kurs wraz z zaproszeniem prześlemy informacje dotyczące zasad i terminów dokonywania płatności za udział w szkoleniu.

DEKLARACJA UDZIAŁU W SZKOLENIU

TEMAT KURSU: POSTĘPY W FARMAKOTERAPII CHOROÓB UKŁADU KRĄŻENIA.

Rzeszów, 24 września 2011 r.

UCZESTNIK SZKOLENIA:

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Nazwa Apteki

Izba Aptekarska

Telefon kontaktowy

DANE DO FAKTURY:

Nazwa płatnika faktury

Adres płatnika

Numer NIP

W przypadku zbyt małej liczby uczestników CEFARM RZESZÓW Sp. z o.o. zastrzeżę sobie prawo do zmiany programu i terminu szkolenia bądź jego odwołania.

W przypadku rezygnacji ze szkolenia, uczestnik zobowiązany jest do pokrycia kosztów szkolenia.

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z warunkami udziału w szkoleniu, zobowiązuję się do pokrycia kosztów szkolenia i upoważniam CEFARM RZESZÓW Sp. z o.o. do wystawienia faktury bez podpisu odbiorcy.

.....
Data

.....
Podpis uczestnika