I GIOVEDÌ FORMATIVI

dalle 13.00 alle 15.00

MASTERCLASS DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE

INTERAZIONE FARMACI – INTEGRATORI – ALIMENTI:

ASSOCIAZIONI CONSIGLIABILI E ASSOCIAZIONI DA EVITARE

Sai quali integratori alimentari e alimenti puoi suggerire tranquillamente se un tuo paziente/cliente utilizza farmaci? Conosci l'azione dei farmaci più comuni e l'interazione che essi hanno con gli integratori? Il corso mira a fare un po' di chiarezza sulle principali interazioni tra i farmaci di utilizzo più comune, gli integratori e gli alimenti, permettendo di poter effettuare una consulenza di integrazione e nutrizione mirata e in sicurezza.

GIOVEDÌ 23 Marzo 2023

Alimentazione, integrazione nutrizionale e farmaci: evidenze scientifiche di interazione

Meccanismi di interazione farmacologica
Interazioni farmaci-alimenti
Interazioni farmaci-integratori alimentari

nutriva ACADEMY

Dott. Fortunato Loprete

Medico specialista in chirurgia pediatrica, Università di Padova. Master Universitario di II livello in Terapie Integrate e Riabilitazione Oncologica. Specializzato in Nutrizione e Dietetica, Riflessoterapia e Tecniche Complementari (Elementi di Agopuntura Scientifica), Università di Padova. Docente Universitario al Master di II° livello in Ossigeno-Ozonoterapia c/o l'Università di Pavia. Membro ARTOI.

Il costo del corso è di 50 euro (IVA inclusa).
RICHIEDI LE CONDIZIONI ESCLUSIVE se sei partner Nutriva al tuo agente/informatore di zona.
I corsi sono a **NUMERO CHIUSO** e con **PRENOTAZIONE OBBLIGATORIA** e si svolgeranno in **MODALITÀ ON-LINE. La SEDE:** Sala Myosotis – Via Uruguay 20 – PADOVA.
Al termine dell'intero percorso verrà rilasciato un **ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE** ai fini della compilazione del curriculum vitae. **Il corso NON rilascia crediti ECM.**

INFO & PRENOTAZIONI: corsi@giuriatigroup.com

nutriva® ACADEMY

2022-2023

MASTERCLASS

PER PROFESSIONISTI DEL SETTORE

SCHEDA DI ISCRIZIONE

da inviare via fax: 049.870.07.83 o mail: corsi@giuriatigroup.com
insieme a copia del bonifico bancario

Cognome e Nome:_____

Nato il:_____ a _____

Residente a:_____

In via:_____

Città:_____Prov:_____cap:_____

Professione: _____

Punto Vendita/Studio:_____

Indirizzo Punto Vendita/Studio: via_____

Città_____Prov:_____cap:_____

Corso per il quale si richiede l'iscrizione:

☐ INTERAZIONE FARMACI, INTEGRATORI, ALIMENTI – Giovedì 23 marzo

Ho effettuato un versamento pari a: ☐ Euro 50,00

Dati per la fatturazione:_____

_____

_____

Tel: _____ e-mail: _____

Note:_____

_____

Per una corretta gestione dell'iscrizione, **è necessario che tutti i campi vengano compilati**, altrimenti non potremo dar seguito alla sua richiesta. I suoi dati saranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di privacy e protezione dei dati personali con particolare riferimento al regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.L.196/2003. I dati forniti sono conservati in registri cartacei e/o digitali al solo fine di iscrizione al corso e solo per il tempo necessario a gestire le formalità di iscrizione e partecipazione. **I dati non saranno comunicati o di usi a terzi.** Il pagamento va effettuato tramite **bonifico bancario a Giuriati Group srl usando il seguente codice IBAN: IT41 W02008 62520 000000 926707 UNICREDIT, causale: nome, cognome – titolo del corso**; per l'invio della fattura si prega di indicare **indirizzo mail, ragione sociale o nome e cognome, indirizzo, codice fiscale o P.IVA, SDI/PEC**.

☐ **Accetto il trattamento dei dati al solo fine di iscrizione al corso.**

Timbro

Data_____ Firma_____