



Seminario di aggiornamento

I VANTAGGI DELLE ERBE

**Centro Formazione Azienda USL 11
Piazza Ristori, 1**

EMPOLI, 2 febbraio 2004

09,00 – Registrazione ed Apertura del Convegno

09,30 – “I vantaggi delle erbe: evidenze scientifiche”

Fabio Firenzuoli, Centro di Medicina Naturale, Empoli

10,00 - Tavola rotonda

“Le tisane ieri ed oggi: razionalità d’impiego”

Moderata: Demetrio Benelli, Dir. Erboristeria Domani

Antonella Gugliuzza, erborista

Alessandro Tuci, farmacista

Luigi Gori, medico

Discussione

11,00 Break

11,30 - Sessione Comunicazioni orali

“Integratori erboristici per il bambino e per l’anziano”

Moderata: Fabio Firenzuoli

Saranno accettati i contributi degli iscritti al Convegno pervenuti entro il 26.01.04

13,00 - Pranzo

15.00 - Tavola Rotonda

“Come adeguare la normativa del settore erboristico”

Moderata: Mariella Di Stefano, Dir. L’Erborista

Angelo Di Muzio Federazione Italiana Erboristi

Delegato nazionale Federfarma

Ivano Morelli Università di Pisa

Fabio Firenzuoli Associazione Nazionale Medici Fitoterapeuti

Interverranno : On. Piergiorgio Massidda (Comm. Aff. Sociali della Camera)

Sen. Roberto Ulivi (Comm. Sanità del Senato)

Discussione

ISCRIZIONE OBBLIGATORIA RISERVATA AI PRIMI 100 ISCRITTI

SARANNO PUBBLICATI GLI ATTI CON I LAVORI PERVENUTI

www.naturamedica.net

Segreteria scientifica

L. Gori, F. Firenzuoli - Centro di Medicina Naturale

Ospedale S. Giuseppe, Az. USL 11 - Empoli

Tel. 0571 702601. Fax 0571 702639

E mail: f.firenzuoli@usl11.toscana.it

Segreteria organizzativa

Sonia Gasperini

Dipartimento Formazione, Az. USL 11 – Empoli

Tel. 0571 702739 Fax 0571 72855

E mail: s.gasperini@usl11.toscana.it



DIPARTIMENTO FORMAZIONE

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Seminario di aggiornamento

I VANTAGGI DELLE ERBE

Inviare la scheda d'iscrizione a:

**AZIENDA USL 11 – Centro Formazione – Conti Simona – Sonia Gasperini - P.zza Ristori, 1
50053 Empoli oppure tramite fax al numero 0571.72855**

Cognome _____ Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale _____

Azienda/Ente _____

Profilo Professionale _____

Indirizzo azienda _____

Indirizzo privato _____

Cap _____ città _____

Cap _____ città _____

Tel. _____

Tel. _____

Fax _____

Fax _____

e.mail _____

e.mail _____

Inviare la corrispondenza all'indirizzo: dell'Azienda [] privato []

Il versamento della quota di iscrizione (€ 60) dovrà essere effettuato a ricevimento fattura.

FATTURA DA INTESTARE

(Per aziende/enti indicare la ragione sociale e la Partita IVA, per privati indicare cognome, nome e codice fiscale)

Intestazione

Via cap

LocalitàPr.

P.IVA _____ C.F. _____

Ai sensi della L. 675/96 il trattamento dei dati raccolti sarà effettuato solo per il fine per cui sono stati richiesti. Tale trattamento verrà eseguito adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.