

INFORMAZIONI

SEDE

Hotel NH Napoli Panorama
Via Medina, 70
80133 Napoli

ISCRIZIONE

Quota di iscrizione gratuita.

L'iscrizione comprende:

- Kit congressuale
- partecipazione ai lavori
- attestato di frequenza
- attestato ECM (agli aventi diritto)
- coffee break

Il corso è accreditato per 3 crediti ECM

Il corso sarà accreditato per le seguenti figure
Professionali/Discipline: Farmacista, Medico
Chirurgo, Biologo

Il rilascio della certificazione dei crediti è subordinato
alla partecipazione all'intera durata dei lavori, alla
riconsegna dei questionari di valutazione e di
apprendimento debitamente compilati ed alla
corrispondenza tra la professione e la disciplina del
partecipante e quelle a cui l'evento è destinato.

L'iscrizione è subordinata all'invio della scheda
acclusa e sarà accettata fino ad esaurimento della
disponibilità di posti.

La Segreteria Organizzativa confermerà ciascun
partecipante l'avvenuta accettazione della scheda.

**La scheda d'iscrizione con i dettagli è disponibile
all'indirizzo www.eventielleci.it**

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Marco Biagi

DOCENTE

Marco Biagi

*Segretario Generale della
Società Italiana di Fitoterapia.
Docente di Biologia Farmaceutica e nei
Master e Corsi di Perfezionamento dell'Università
degli Studi di Siena, di Padova, di Milano,
di Camerino e di Urbino*

CON IL CONTRIBUTO
NON CONDIZIONANTE DI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



www.eventielleci.it

letizia.casiello@eventielleci.it

Cell. 329 7596906

CON IL
PATROCINIO DI



Fitoterapia evidence-based: impiego razionale, efficace e sicuro delle piante medicinali



**17
Novembre
2024**

Napoli | Hotel NH Napoli Panorama

09.15 Registrazione dei partecipanti.

09.30 Leggi ed equilibri che governano la droga vegetale: ruolo del fitocomplesso nella fitoterapia moderna.

10.30 Preparazioni delle piante medicinali. Polveri, tinture, estratti secchi e non solo: conosciamo meglio i prodotti vegetali.

11.00 La fitoterapia per la prevenzione dello stress ossidativo e della neuroinfiammazione: focus su *Ginkgo biloba*, *Bacopa monnieri*, *Withania somnifera* e *pappa reale*.

13.15 Verifica del questionario ECM e chiusura dei lavori.



Cognome _____

Nome _____

Tel.Cell. _____

E-mail _____

Intestazione Fattura _____

Indirizzo _____

Cap _____

Città _____

Prov. _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

Cod. Univoco di fatt. Elettronica _____

PEC _____