

INFORMAZIONI

SEDE

AC Hotel
Via Bisalta, 11
Torino

ISCRIZIONE

Quota di iscrizione gratuita.

L'iscrizione comprende:

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

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

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

DOCENTE

Roberto Della Loggia

Professore Ordinario di Biologia Farmaceutica,
Università degli Studi di Trieste,
Vice-Presidente della
Società Italiana di Fitoterapia

CON IL CONTRIBUTO
NON CONDIZIONANTE DI



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



ELLECI
naturalmente eventi

www.eventielleci.it

letizia.casiello@eventielleci.it

Cell. 329 7596906

CON IL PATROCINIO DI



FITOTERAPIA IN MENOPAUSA:

*ritrovare l'equilibrio
con le piante
medicinali*



23 Ottobre 2024
AC Hotel | Torino

PROGRAMMA

19:30 Aperitivo di benvenuto.

20:15 Registrazione dei partecipanti.

20:30 Sindrome climaterica: *Trifolium pratense* e *Glycine max*, fonte di isoflavoni per il trattamento dei sintomi della menopausa.

22:00 Insonnia: evidenze e razionale d'uso di *Eschscholtzia californica*, *Valeriana officinalis*, *Passiflora incarnata*.

22:30 Verifica del questionario ECM e chiusura dei lavori.

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Cognome _____

Nome _____

Tel.Cell. _____

E-mail _____

Intestazione Fattura _____

Indirizzo _____

Cap _____

Città _____

Prov. _____

Codice Fiscale _____

P.IVA _____

Cod. Univoco di fatt. Elettronica _____

PEC _____