



Società Italiana di Tossicologia



Fondazione Salvatore Maugeri
IRCCS



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA



Antidotes in Depth 2013 Clinical Toxicology, Substances of Abuse and Chemical Emergencies

Pavia (Italy), September, 30th – October 2nd 2013

IRCCS Maugeri Foundation

1° Announcement

Main topics

- Antidotes
- New Substances of abuse
- Violence and date-Rape Drugs
- Unconventional and criminal poisoning
- Terrorism and toxicological emergencies
- National Antidotes Stockpile
- Emerging toxicological issues
- Management of poisoned patients in the emergency department
- Laboratory diagnosis and drug screening
- Household products poisoning
- Drug poisoning / adverse effects
- CO intoxication in pediatrics
- Globalization and poisoning
- Pesticides

Call for abstract: deadline march, 31th 2012

Preliminary programme: www.sitox.org e www.cavpavia.it (available by March 2013)

Scientific Secretariat

TOSSICOLOGY UNIT
POISON CENTRE OF PAVIA
CENTRO NAZIONALE DI INFORMAZIONE TOSSICOLOGICA
IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri
Via Salvatore Maugeri, 10 - 27100 Pavia
Tel. +39 0382 26261 - Fax +39 0382 24605
e-mail: cnit@fsm.it

Organizing Secretariat

Dr.ssa Ida Ceserani
ITALIAN SOCIETY OF TOXICOLOGY
Viale Abruzzi 32, 20131 Milano
Tel +39 02 29520311 – fax +39 02 29520179
e-mail sitox@segr.it



Società Italiana di Tossicologia



Fondazione Salvatore Maugeri
IRCCS



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA



Antidotes in Depth 2013

Clinical Toxicology, Substances of Abuse and Chemical Emergencies

Pavia (Italy), September, 30th – October 2nd 2013

IRCCS Maugeri Foundation

1° Announcement

Main topics

- Antidotes
- New Substances of abuse
- Violence and date-Rape Drugs
- Unconventional and criminal poisoning
- Terrorism and toxicological emergencies
- National Antidotes Stockpile
- Emerging toxicological issues
- Management of poisoned patients in the emergency department
- Laboratory diagnosis and drug screening
- Household products poisoning
- Drug poisoning / adverse effects
- CO intoxication in pediatrics
- Globalization and poisoning
- Pesticides

Call for abstract: deadline march, 31th 2012

Preliminary programme: www.sitox.org e www.cavpavia.it (available by March 2013)

Scientific Secretariat

TOSSICOLOGY UNIT
POISON CENTRE OF PAVIA
CENTRO NAZIONALE DI INFORMAZIONE TOSSICOLOGICA
IRCCS Fondazione Salvatore Maugeri
Via Salvatore Maugeri, 10 - 27100 Pavia
Tel. +39 0382 26261 - Fax +39 0382 24605
e-mail: cnit@fsm.it

Organizing Secretariat

Dr.ssa Ida Ceserani
ITALIAN SOCIETY OF TOXICOLOGY
Viale Abruzzi 32, 20131 Milano
Tel +39 02 29520311 – fax +39 02 29520179
e-mail sitox@segr.it

ANTIDOTES IN DEPTH 2013 CLINICAL TOXICOLOGY, SUBSTANCES OF ABUSE AND CHEMICAL EMERGENCIES

CONTINUING EDUCATION COURSE IN CLINICAL TOXICOLOGY

Pavia, 30 settembre – 2 ottobre 2013

Inviare per posta o fax o come pdf in allegato a SITOX – Viale Abruzzi, 32 – 20131 Milano

Tel +39 0229520311 – fax +39 0229520179 - +39 02 700590939 - e-mail: sitox.congressi@segr.it

Scheda di iscrizione Si prega di scrivere in stampatello

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

DATA DI NASCITA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | LUOGO DI NASCITA _____

INDIRIZZO RESIDENZA _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____

TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

NOME ENTE _____

INDIRIZZO ENTE _____

CAP _____ CITTA' _____ PROVINCIA _____ P.Iva | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

I SOCI SITOX, IN REGOLA COL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA, HANNO IL DIRITTO DI PARTECIPARE A UN EVENTO GRATUITO (DI UNA GIORNATA) ALL'ANNO

PROFESSIONE ECM:

- BIOLOGO CHIMICO INFERMIERE TEC. LAB. BIOM. SPECIALIZZANDO (no ECM)
- FARMACISTA: selezionare disciplina Farmacia territoriale Farmacia Ospedaliera
- MEDICO: selezionare disciplina
- Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza Medicina interna Medicina del lavoro Anestesia e rianimazione
- Farmacologia e tossicologia clinica Patologia clinica Pediatria Psichiatria

QUOTA DI PARTECIPAZIONE (si raccomanda di controllare la propria situazione riguardo all'IVA prima del pagamento e, in caso di esenzione da IVA, di inviare alla segreteria organizzativa SITOX la motivazione)

		1 giorno con IVA	1 giorno senza IVA	2 giorni con IVA	2 giorni senza IVA	3 giorni con IVA	3 giorni senza IVA
Biologo-Chimico-Farmacista-Medico	NON socio SITOX	133,10	110,00	266,20	220,00	363,00	300,00
Biologo-Chimico-Farmacista-Medico	Socio SITOX	99,22	82,00	198,44	164,00	266,20	246,00
Infermiere – Tec. Lab. Biom.		60,50	50,00	121,00	100,00	157,30	130,00
Specializzando*			gratuita		gratuita		gratuita

*coloro che vorranno accedere ai servizi catering dovranno acquistare il relativo ticket

ISCRIZIONE: 30 settembre 1 ottobre 2 ottobre 3 giorni

ISCRIZIONE A CARICO SPONSOR:

NO SI Specificare nominativo sponsor: _____

In caso di rinuncia, le quote saranno restituite (decurtate del 10% per le spese) fino a 15 giorni prima dell'evento. Dopo tale data non sarà più possibile avere il rimborso.

Modalità di pagamento

- Carta di credito:** online sul sito www.sitox.org
- Bonifico bancario:** intestato a Società Italiana di Tossicologia – Credito Valtellinese Ag. n. 16 (Milano)
CODICE IBAN - IBAN: IT67K0521601621000000000528 Bic/Swift: BPCVIT2S (allegare fotocopia)

Dati indispensabili per la fatturazione

Fattura intestata a Ente PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Sponsor

Richiesta di esenzione IVA (art. 10 comma 20 D.P.R. 633/72) timbro azienda _____

Gli Enti Pubblici che desiderano richiedere l'esenzione IVA sul pagamento della quota d'iscrizione di dipendenti sono tenuti a farne richiesta barrando e apponendo il proprio timbro nell'apposito spazio sulla scheda d'iscrizione. Non sono fiscalmente riconosciute richieste senza timbro. Non è possibile richiedere il rimborso dell'IVA e l'emissione della relativa nota di accredito a pagamento già avvenuto. Per motivi amministrativi non saranno convalidate le registrazioni accompagnate da quote errate o prive della dichiarazione richiesta.

Partecipante CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N.B. La legge n.196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) tutela il diritto di privacy sui dati personali raccolti con questa scheda. Autorizzo l'inserimento dei miei dati in liste per ricevere eventuali materiali informativi legati alla presente e ad altre manifestazioni.

Data _____ Firma _____