



# СЕМИНАР ДЛЯ ВЕТЕРИНАРНЫХ ВРАЧЕЙ БОЛЕЗНИ В ОБЛАСТИ ГОЛОВЫ И РОТОВОЙ ПОЛОСТИ ЛОШАДИ

15 апреля 2019,

Санкт-Петербург, Ветеринарная клиника «Форсайд»

<b>Организаторы: ООО «Ветеринарная клиника «Форсайд» / Конная ветеринарная больница г. Хельсинки</b>	
<b>Лектор семинара</b>	Heidi Tarjo (Хельсинки)
<b>Язык</b>	русский
<b>Участие</b>	Максимальное количество участников : 20 чел. <u>Участники семинара только ветеринарные врачи</u>
<b>Заявки, справки, вызовы для командирования участников:</b>	ООО «Ветеринарная клиника «Форсайд» e-mail: <a href="mailto:forsideclinic@yandex.ru">forsideclinic@yandex.ru</a> тел: +7 (960)238-33-66 - контактное лицо: Бганцева Юлия
<b>Прием заявок</b>	Прием заявок осуществляется до <b>12.04.2019</b> по форме по электронной почте <a href="mailto:forsideclinic@yandex.ru">forsideclinic@yandex.ru</a> копия: <a href="mailto:bganchik93@mail.ru">bganchik93@mail.ru</a> Форма заявки: <u>(см. приложение 2)</u> В случае большого количества заявок, список допущенных к участию будет сформирован из поданных заявок по согласованию организационного комитета и руководителя семинара, и опубликован на странице Вконтакте vk.com/forsideclinic
<b>Место проведения:</b>	<b>Ветеринарная клиника «Форсайд»</b> Ленинградская обл., Всеволожский район, территория КК «Форсайд»
<b>Размещение участников:</b>	Размещение за счет участников семинара, трансфер не предусмотрен ПАРК-ОТЕЛЬ ЛЕВАДА, : +7(812)245-04-16, Адрес: КК «ФОРСАЙД» <i>Бронирование осуществляется самостоятельно</i>
<b>Взнос за участие:</b>	14000 руб., включая обед в ресторане , кофе-брейк
<b>Программа:</b>	<i>Приложение 1</i>
Размещение, питание и транспортные расходы – за счет участников и/или командирующих организаций. <b><u>Данная информация является официальным приглашением на участие в семинаре.</u></b>	

## ПРОГРАММА

<b>ДЕНЬ 1:</b>	<b>МЕСТО:</b>	<b>РАСПИСАНИЕ</b>
10.00-10.30	<b>Класс в КК Форсайд</b>	Регистрация участников
10.30-10.40		Вступительная часть
10.40-12.00		Анатомия головы и ротовой полости
		Этиология заболеваний пазух и ротовой полости
12.00-12.15		<b>Перерыв</b>
12.15-13.15		Обследование головы/ ротовой полости (рентген, эндоскопия)
		Хирургические подходы при проблемах с пазухами и ротовой полостью.
13.15-14.00		<b>Обед</b>
14.00	<b>Смотровая клиники</b>	ПРАКТИКА
14.00-15.00		Разбор клинических случаев
15.00-15.45		Рентгенография головы, эндоскопия верхних дыхательных путей
15.45-16.00		<b>Кофе брейк</b>
16.00-16.45		Работа с пат. материалами
16.45-17.15		Вопросы и ответы
17.15-18.00		Подведение итогов Вручение Сертификатов

**АНКЕТА-ЗАЯВКА**  
**на участие в ветеринарном семинаре**

Название семинара:

---

---

Дата проведения: \_\_\_\_\_

**1. ЛИЧНЫЕ ДАННЫЕ:**

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

Специализация: \_\_\_\_\_

(ветеринарный врач терапевт, хирург, ортопед, стоматолог и т.п.)

Контакты:

Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Почтовый адрес: \_\_\_\_\_

Знание иностранных языков (нет (--)/ понимаю (П)/ свободно (С)):

Англ.          Нем.          Франц.          Другие