



ZAPROSZENIE NA SZKOLENIE

AKADEMIA NIEDZIELSKI

wraz z **Kliniką Weterynaryjną dr n. wet. Dariusz Niedzielski**

ma przyjemność zaprosić Państwa do udziału w szkoleniu

„PRAKTYCZNA RADIOGRAFIA KLATKI PIERSIOWEJ”

Szkolenie odbędzie się w dniu 18 listopada 2016

przy ul. Bolesława Krzywoustego 97/99 we Wrocławiu

Zapraszamy na wyjątkowe szkolenie z zakresu praktycznych aspektów radiografii klatki piersiowej zwierząt

Program szkolenia podzielony zostanie na następujące bloki:

- Wprowadzenie do radiografii klatki piersiowej, z uwzględnieniem aspektów technicznych badania.
- Paradygmat interpretacji obrazu RTG klatki piersiowej.
- Wybrane zmiany patologiczne w chorobach płuc i układu sercowo-naczyniowego.
- Sesja warsztatowa interpretacji obrazów z opisywaniem zmian chorobowych.

Każdy z uczestników będzie miał możliwość aktywnego uczestnictwa w sesji warsztatowej.

Czas trwania szkolenia przewidziany jest na 5 h. Szkolenie rozpoczyna się o **godz. 10:00**.

Maksymalna liczba uczestników: **15 osób**

W trakcie szkolenia przewidziana jest przerwa kawowa.

Prowadzący:

Lek. wet. Mateusz Hebel - Absolwent Wydziału Medycyny Weterynaryjnej Uniwersytetu Przyrodniczego we Wrocławiu. Na co dzień pracownik Kliniki Weterynaryjnej dr n. wet. Dariusz Niedzielski we Wrocławiu gdzie jest kierownikiem pracowni diagnostyki obrazowej. Posiada wieloletnie doświadczenie w diagnostyce chorób wewnętrznych psów i kotów z wykorzystaniem tomografii komputerowej, rezonansu magnetycznego i klasycznej radiologii a także w diagnostyce ortopedycznej i kardiologicznej.

Więcej informacji na www.klinikapsaikota.pl oraz www.facebook.com/akademianiedzielski

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

WARSZTATY „PRAKTYCZNA RADIOGRAFIA KLATKI PIERSIOWEJ” – 18.11.2016



KLINIKA WETERYNARYJNA DR N. WET. DARIUSZ NIEDZIELSKI

UL. BOLESŁAWA KRZYWOUSTEGO 105/22; WROCŁAW

IMIĘ I NAZWISKO	
NAZWA FIRMY	
ADRES	
NIP	
TELEFON	
E-MAIL	

Warunkiem uczestnictwa w szkoleniu jest:

- Wypełnienie niniejszego formularza zgłoszeniowego. Skan wypełnionego formularza należy wysłać na adres e-maili: j.szymczak@klinikapsaikota.pl

lub tradycyjną pocztą na adres:

VETCARE GROUP SP. Z O.O.
UL. B. KRZYWOUSTEGO 105/22
51-166 WROCŁAW

- Uiszczenie odpowiednich, zgodnych z deklaracją, opłat na konto bankowe VETCARE GROUP, z podaniem imienia i nazwiska uczestnika oraz w tytule wpłaty:
- Opłata udziału w warsztatach - **PKO BP 64 1020 5242 0000 2202 0303 7157**
- Termin przyjmowania zgłoszeń upływa z dniem 14.11.2016 r.

KOSZT UDZIAŁU W WARSZTATACH WYNOSI PLN 350,00 + 23% VAT = 430,50

Informacji na temat warsztatów oraz wolnych miejsc udziela:

Jakub Szymczak – 510 515 543; e-mail: j.szymczak@klinikapsaikota.pl

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:

Oświadczam, że podane przeze mnie informacje są zgodne z prawdą na dzień przesłania formularza zgłoszeniowego. Ponadto wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zbieranych na potrzeby rejestracyjne konferencji zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. O ochronie danych osobowych Dz. U. Z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm. Moja zgoda na przetwarzanie danych jest dobrowolna; znam swoje prawa w zakresie danych osobowych wynikające z przywołanej wyżej ustawy, w tym prawo wglądu do swoich danych i ich poprawiania.

Data i miejsce

Podpis