**UWAGA ! Prosimy przesłać do Izby najpóźniej do 18.02 br.**

 **(**e-mail: anna.skolek@oia.waw.pl)



 ...........................................................................

 (pieczątka apteki )

 KARTA ZGŁOSZENIA

**na zajęcia warsztatowe w ramach ciągłego szkolenia farmaceutów**

Warszawa ul. S. Żeromskiego 77 (IV piętro)

Imię i Nazwisko ............................................................................ nr PWZ ......................................

tel. kom .....................................

Adres e-mail:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data | temat | liczba pkt. edukacyjnych | Potwierdzam udział |
| 01.03.2020rNiedziela9-17 | *Etiologia oraz diagnostyka astmy i POChP – możliwości pomocy pacjentom w aptece*wykładowca: dr n. med. Piotr Dąbrowiecki | 8 |  |
|  *Farmakologiczne metody leczenia astmy i POChP w ujęciu praktycznym, zasady doboru inhalatorów, zasady monitorowania terapii (ACT, CAT)*wykładowca: dr n. med. Piotr Dąbrowiecki |
|  *Profesjonalne doradztwo farmaceutyczne z zakresu stosowania inhalatorów - procedury postępowania*wykładowcy: dr n. farm. Magdalena Waszyk-Nowaczyk, dr n. farm. Jerzy Żabiński |
|  *Praktyczne aspekty stosowania inhalatorów- warsztaty* prowadzący:dr n. farm. Magdalena Waszyk-Nowaczyk,  dr n. farm. Jerzy Żabiński |

……………………………….

 (data i podpis)

**UWAGA**

Biuro Izby będzie potwierdzać przyjęcie na szkolenie w tygodniu poprzedzającym szkolenie