



IL CONTROLLO DI QUALITA' NEL LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA

Milano, 17 Gennaio 2014
ore 08:30 - 16:45



VillaCella
Via Novara 89, Milano

OBIETTIVI

Il Seminario si prefigge lo scopo di chiarire tutte le fasi del Controllo di Qualità in microbiologia per adeguarsi alla corrente Buona Prassi di Laboratorio ed applicare la Norma EN/IEC/ISO 17025 e Linee Guida ISO 7218:2007 in ottemperanza alla richieste ACCREDIA.

A CHI E' DESTINATO

Il Seminario è destinato ai Responsabili del Laboratorio di Analisi Microbiologiche dei settori farmaceutico, agro-alimentare, lattiero-caseario, cosmetico, biotecnologie, clinico – ospedaliero, scolastico ed universitario.

RELATORI

- Francesco Boschi - Dino Spolaor - Roberto Ligugnana

PROGRAMMA ED ORARIO

08:30 – Registrazione

09:00 – Introduzione

09:15 – La Qualità in Laboratorio

09:30 – Buona Prassi di Laboratorio e Procedure Operative Standard (Roberto Ligugnana)

09:45 – Terreni colturali per microbiologia: scelta, preparazione e controlli (Francesco Boschi)

11:00 – Pausa Caffè

11:15 – I ceppi batterici: scelta, Rivitalizzazione, Impiego, Interpretazione risultati (Francesco Boschi)

12:15 – L'armonizzazione dei capitoli sui test microbiologici della Farmacopea Europea, e USP (Francesco Boschi)

12:30 – Discussione

13:00 – Colazione di Lavoro

14:00 – Incertezze di misura in microbiologia (Dino Spolaor)

15:00 – Valutazione della Qualità del dato analitico (Dino Spolaor)

15:45 – Le basi della sterilizzazione in autoclave

16:15 – Le Norme di Sicurezza nel Laboratorio di Microbiologia (Roberto Ligugnana)

16:45 – Discussione, Test di Apprendimento e Conclusioni

MODALITA' DI ISCRIZIONE

Coloro che sono interessati a partecipare al seminario devono spedire il modulo stampato, compilato in ogni sua parte, al seguente indirizzo:

**Villa Cella - Centro Congressi
Orum Immobiliare S.r.l.**
Via Novara, 89 - 20153 Milano

L'iscrizione dovrà pervenire anticipatamente 7 giorni prima dalla data del seminario.

Si suggerisce di inviare a mezzo fax (02/48752467) copia del modulo stampato per l'iscrizione al seminario, copia dell'assegno b/c intestato a Orum immobiliare S.r.l. - via Novara 89, 2015 Milano, facendo seguire l'originale a mezzo servizio postale prioritario o copia contabile del bonifico.

Non saranno ammesse in aula persone la cui quota di iscrizione non sia pervenuta.

NUMERO CHIUSO

Per dar modo di avere un'aperta discussione tra relatori e partecipanti si rende necessaria l'adozione del numero chiuso.

COSTO DELL'ISCRIZIONE AL SEMINARIO

€ 250,00 (+IVA 21%) per iscritto

MODALITA' DI PAGAMENTO

Assegno, intestato ad Orum immobiliare S.r.l., o Bonifico Bancario, da effettuare sul conto corrente bancario IBAN: IT26V055840163800000004684.

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

La partecipazione al corso è da considerare forma di aggiornamento professionale. L'attestato di partecipazione, distribuito alla fine del corso, è utilizzato come titolo da inserire nel curriculum formativo professionale.

INFORMATIVE SULLA TUTELA DELLA PRIVACY:

Informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, recante disposizioni a tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali - Si informa che i dati che verranno forniti a Orum Immobiliare S.r.l. nell'ambito di questa iniziativa, saranno oggetto di trattamento svolto con o senza l'ausilio di sistemi informatici, nel pieno rispetto delle norme del D.Lgs.196/2003.

Lo Scopo della raccolta è finalizzato allo sviluppo dell'iniziativa sopra descritta e alla successiva elaborazione di statistiche per l'invio di informazioni relative ai nostri progetti. Il conferimento dei dati non è obbligatorio, tuttavia, in assenza dello stesso, non potranno essere effettuate le prestazioni di cui sopra. Titolare dei dati forniti è Orum Immobiliare S.r.l. I dati forniti sono a Sua disposizione per l'eventuale cancellazione nonché qualsiasi correzione o modifica relativa al loro utilizzo. Con riferimento alla comunicazione fornitami autorizzo Orum Immobiliare S.r.l. al trattamento dei miei dati personali.

Data Firma

Nome:
Cognome:
Azienda/Ente:
Indirizzo:
Località:
CAP:
Provincia:
Telefono:
Fax:
Email:
Partita IVA o Codice Fiscale:
Fattura da Intestare a: