



ORDINE INTERPROVINCIALE DEI FARMACISTI DI ASCOLI PICENO E FERMO

“I NUOVI SERVIZI IN FARMACIA”

COME CREARE UN PROTOCOLLO COSMETICO

Responsabile del Corso Dr.ssa Elisa Giannelli
Relatori Dr.ssa Elisa Giannelli e Dr. Mattia Prignacchi

ECM 7,1 crediti

DEDICATO AGLI ISCRITTI DELL'ORDINE DI ASCOLI PICENO E FERMO

GRATUITO

PROGRAMMA DEL CORSO:

In questo corso, esploreremo il ruolo fondamentale della farmacia dei servizi, un modello innovativo che va oltre la semplice dispensazione di farmaci dando particolare attenzione al reparto cosmetico, un settore in forte crescita che riveste un'importanza strategica all'interno della farmacia. Vedremo come valorizzare questa area per rispondere alle nuove esigenze di mercato così da rafforzare il ruolo del farmacista e della farmacia, come punto di riferimento per la cura della persona a 360 gradi.

8:30 Registrazione partecipanti

08.45 Presentazione Corso

9:00 MODULO 1. La farmacia dei servizi

10:00 MODULO 2. Pelle, come classificarla

10:30 MODULO 3. Attivi funzionali per ogni esigenza

11.00 Coffe Break

11: 30 MODULO 4. Il consiglio al banco

12:30 MODULO 5. Parte pratica: analisi del volto e creazione protocolli

15:00 Verifica ECM e chiusura lavori

Relatori: Dr.ssa Elisa Giannelli e Dr. Mattia Prignacchi

Domenica 05 Ottobre 2025

Ore 8:30-15:00 circa

A fine Corso verrà svolto un questionario/test di valutazione apprendimento ECM

Presso: Ordine dei Farmacisti di Ascoli Piceno e Fermo

C.so Vittorio Emanuele n.21 – 63100 Ascoli Piceno

INVIARE TRAMITE EMAIL LA SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO A:

info@farmacistiap-fm.it

Per ulteriori informazioni: Segreteria dei Farmacisti Tel. 0736 251933

SCHEDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

I NUOVI SERVIZI IN FARMACIA

Domenica 05 ottobre 2025

Ore 8:30-15:00 circa

c/o Sede Ordine Farmacisti di Ascoli Piceno e Fermo

C.so Vittorio Emanuele n.21 – 63100 Ascoli Piceno

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

CAP:

Città:

Provincia:

Telefono:

Cellulare:

Fax:

Codice Fiscale:

E-mail:

Ente di appartenenza:

Professione e Specializzazione:

Iscrizione all'Ordine Numero:

Intendo far richiesta dei crediti in qualità di:

Da compilare e inviare a:

info@farmacistiap-fm.it