

# **Seminario di Omeopatia Veterinaria**

## **del DR. Eric Vanden Eynde**

Bruxelles (Belgio)

24 - 25 febbraio 2001

in Collaborazione con CEMON-DYNAVET

Eric Vanden Eynde

Bruxelles (Belgio)

Laureato, in Medicina Veterinaria nel 1976, ha un'esperienza ventennale nel campo dell'omeopatia unicista, fedelmente hahnemanniana. Si interessa della cura di animali da compagnia ed è esperto anche di terapia comportamentale e bionutrizionale. È docente presso la Scuola Belga di Omeopatia (EBH) ed il Centro Studi Fiammingo per l'Omeopatia Unicista (VSU).

Ha già tenuto seminari in Italia presso l'Associazione Raphael (Centro Studi e Ricerche Mediche Naturali) con sede in Pontassierchio (Pisa).

La sua visione in sintesi

Bios (= natura visibile) e Dios (=spirito invisibile energia vitale) sono aspetti della stessa realtà. Dios è l'immagine spirituale, prima di prendere forma, Bios è l'immagine che ne esce. la realtà attuale. Entrambe sono a disposizione dell'umanità. Comunicano direttamente e non mentono mai: offrono soltanto segni e sintomi. Ci lasciano la libertà di comprenderli e di poterli o meno cogliere. Agli omeopati è dato il compito di "ascoltare" i sintomi e riunire insieme i due "aspetti della realtà".

Scuola di Medicina Omeopatica di Verona, Piazza S. Francesco, 6 37123 Verona

Web Site: <http://www.omeopatia.org/> - Email: [info@omeopatia.org](mailto:info@omeopatia.org)

Società Italiana di Medicina Omeopatica – Dipartimento formazione e MCQ

Web Site: <http://www.omeomed.net/>

## Temi che verranno trattati nel seminario

Verranno trattati disturbi come l'insufficienza renale e la cistite emorragica nel gatto, i problemi di fertilità e altre malattie croniche nel cane.

I temi proposti nel seminario. sono le malattie degenerative e lesionali, le distrofie organiche. Esse rientrano nelle malattie croniche a cui Hahneniann fa riferimento al § 78 dell'Organon "le malattie croniche vere... crescono costantemente nonostante il regime di vita igienico sia del corpo che della mente... fino alla fine della vita, se vengono lasciate a sé senza l'aiuto di rimedi specifici.

Esse sono le malattie più numerose e costituiscono la sorgente di gravi sofferenze...

E' prevista la traduzione del seminario dal francese in contemporanea.

## Sede del seminario

Cartina per sapere come arrivare!

Scuola di Medicina Omeopatica di Verona - Piazza San Francesco d'Assisi, 6 - 37123 VERONA

## Date e orari del seminario

Sabato 24 e Domenica 25 Febbraio 2001  
mattina 9.00 - 13.00; pomeriggio 14.30 - 18.30

## Iscrizione

con bonifico bancario:

Intestato a: Società Omeopatica Veronese

Causale: Iscrizione Seminario dr. Eric Vanden Eynde del 24 e 25 Febbraio 2001

Coordinate bancarie per eseguire il bonifico:

ABI 01030 - OAB 11703 - CC 885.37

Presso la segreteria della Scuola Sabato 24 Febbraio dalle ore 8.30

Scuola di Medicina Omeopatica di Verona, Piazza S. Francesco, 6 37123 Verona

Web Site: <http://www.omeopatia.org/> - Email: [info@omeopatia.org](mailto:info@omeopatia.org)

Società Italiana di Medicina Omeopatica – Dipartimento formazione e MCQ

Web Site: <http://www.omeomed.net/>

## Quote d'iscrizione

L 300-000 per le due giornate

L 200-000 per una giornata

ex allievi della Scuola di Verona e Iscritti AFOV (Accademia Fiorentina di Medicina Omeopatica):

L 200.000 per le due giornate

L 150.000 per una giornata  
(i prezzi si tendono comprensivi di IVA)

Ingresso libero ai Medici Veterinari iscritti alla Scuola di Verona per l'anno 2000 - 2001

Alloggi:

Contattare direttamente

Hotel Porta Palio - via Colonello Galliano, 21 - - 31138 -VFRONA - tel 045.8102140 - Fax 045.8101771 presentandosi come studenti della Scuola di Medicina Omeopatica di Verona.

Cooperativa Albergatori di Verona tel. 045.8009844 - Fax 045.8009372 - Email: [info@cav.vr.it](mailto:info@cav.vr.it)

**SCHEDA ISCRIZIONE** da restituire compilata alla Scuola

stampa, compila in ogni sua parte questa scheda e poi consegnala alla Scuola!

**Seminario di Omeopatia Veterinaria**

**del DR. Eric Vanden Eynde**

**Verona 24 - 25 febbraio 2001**

Cognome .....  
Nome .....  
Indirizzo .....  
CAP ..... Città .....  
Professione .....  
Prov. .... Telefono abit. ....  
Cellulare ..... Partita IVA .....  
C o d i c e ..... F i s c a l e .....

Il sottoscritto dichiara che quanto scritto corrisponde a verità.

Data ..... Firma .....

Il Sottoscritto .....  
esprime il proprio consenso ai sensi dell'art. 11 della Legge 675/96, al  
trattamento dei propri dati personali.

Firma .....