

Eventi formativi per INFERMIERI

Novembre – Dicembre 2010



MODULO DI ISCRIZIONE - Codice evento _____

Cognome _____		Nome _____		<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato/a a _____	Prov. _____	Il _____/_____/_____	Codice Fiscale _____		
Indirizzo _____		CAP _____	Città _____	Prov. _____	
Telefono/Cellulare _____	Fax _____	e-mail _____@_____			
Qualifica _____		Ente di appartenenza _____			
Intestazione fattura _____					
Partita IVA _____		Codice Fiscale _____			
Indirizzo _____		CAP _____	Città _____	Prov. _____	

I dati sopra riportati verranno trattati da FORMAT sas nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03. Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloli, titolare della società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche di FORMAT sas. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito web www.formatsas.com o richiederla a Format sas via Cavallotti 8 44021 Codigoro (FE); tel. 0533-713275, Cell. 329-3953346, fax 0533-717314, email info@formatsas.com

Firma _____

MODALITÀ di ISCRIZIONE

Contattare telefonicamente la Segreteria di FORMAT (0533-713275) per verificare la disponibilità dei posti.

Inviare via FAX (0533-717314):

- Modulo di iscrizione debitamente compilato e firmato;
- Ricevuta dell'avvenuto pagamento o Autorizzazione scritta dell'ente di appartenenza.

Il pagamento deve essere effettuato, indicando **come causale** NOME, COGNOME e CODICE EVENTO tramite:

- Bollettino Postale sul CCP n° 56528466
- Bonifico Bancario - Banca Popolare di Ravenna – Agenzia di Codigoro (FE) - COD. IBAN: IT20 S 05640 67200 0000 0000 0523 entrambi intestati a FORMAT sas - Via Cavallotti 8 - 44021 Codigoro (FE)

DISDETTE e RIMBORSI:

- entro il termine d'iscrizione, verrà restituito l'80% della quota versata;
- dal termine d'iscrizione, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota.

Scaduto questo termine, non verrà effettuato nessun rimborso. La Segreteria organizzativa si riserva di **non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto**. In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di rimborso.

Format sas di Telloli S. & C.

Sede legale: Codigoro (FE) – Via B. Buozzi 7/B

Direzione e Amministrazione: Trento - Via Fogazzaro 23

Segreteria Organizzativa: Codigoro (FE) - Via F. Cavallotti 8

Tel 0533 713275 – Fax 0533 717314 – Cell 329 3953346 – info@formatsas.com – www.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 – REA FE 178788



Sistema di qualità
Certificato
ISO 9001:2008

Eventi Formativi per INFERMIERI

Novembre – Dicembre 2010

IL PAZIENTE PORTATORE DI PEG: ASPETTI CLINICI ED ASSISTENZIALI

Firenze 05/11/2010

Codice INF7410FI0511 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)

LA GESTIONE DEL POSIZIONAMENTO INTRAOPERATORIO E RISCHI DA COMPRESSIONE

Verona 06/11/2010 (ore 8.30 - 12.30)

Codice INF5810VR0611 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 75.00 + 20% IVA (€ 90.00)

AGENTI EMOSTATICI IN CHIRURGIA: CARATTERISTICHE E APPROPRIATEZZA DEI DISPOSITIVI E APPLICATORI

Verona 06/11/2010 (ore 13.30 - 17.30)

Codice INF5910VR0611 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 75.00 + 20% IVA (€ 90.00)

LA COMUNICAZIONE IN EMERGENZA E NELLE SITUAZIONI CRITICHE

Bologna 08/11/2010

Codice INF1110BO0811 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 100.00 + 20% IVA (€ 120.00)

LA RELAZIONE INFERMIERISTICA CON LA PERSONA E LA FAMIGLIA NEI PERCORSI ONCOLOGICI

Udine 09/11/2010

Codice INF4610UD0911 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 110.00 + 20% IVA (€ 132.00)

PATOLOGIE RESPIRATORIE CRONICHE: EVIDENZE SCIENTIFICHE PER L'ASSISTENZA ALLA PERSONA

Ravenna 15/11/2010

Codice INF7110RA1511 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)

PROCESSI CRITICI NELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA: GESTIONE DEI FARMACI AD ALTO RISCHIO, DEGLI EMOderivATI E DEL SANGUE

Milano 18/11/2010

Codice INF4510MI1811 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 110.00 + 20% IVA (€ 132.00)

DAY SURGERY IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA

Padova 19/11/2010

Codice INF2010PD1911 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)

GLI ANTIBIOTICI PARENTERALI: RESPONSABILITA' E COMPETENZE DELL'INFERMIERE PER LA GESTIONE E IL MONITORAGGIO

Pesaro 24/11/2010

Codice INF0610PU2411 Crediti ECM **5**
Quota di partecipazione € 100.00 + 20% IVA (€ 120.00)

LA DOCUMENTAZIONE INFERMIERISTICA IN SALA OPERATORIA

Bologna 26/11/2010

Codice INF3910BO2611 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)

LE INFEZIONI DEL SITO CHIRURGICO: UN CONFRONTO TRA LE LINEE GUIDA CDC 1999 E NICE 2009

Torino 27/11/2010

Codice INF5210TO2711 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)

MODELLI ORGANIZZATIVI E PROCEDURE IN SALA OPERATORIA

Milano 01/12/2010

Codice INF0910MI0112 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)

L'ASSISTENZA AL PAZIENTE CHIRURGICO NEL PRE E POST OPERATORIO

Ferrara 13/12/2010

Codice INF3310FE1312 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 110.00 + 20% IVA (€ 132.00)

LA GESTIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA E DEGLI EMOderivATI IN ASSISTENZA DOMICILIARE: AUTONOMIA E RESPONSABILITA' DELL'INFERMIERE

Milano 13/12/2010

Codice INF1510MI1312 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 150.00 + 20% IVA (€ 180.00)

PRINCIPI DI COUNSELING SANITARIO PER LA PROFESSIONE INFERMIERISTICA

Bologna 15/12/2010

Codice INF4710BO1512 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 110.00 + 20% IVA (€ 132.00)

LA RESPONSABILITA' E L'AUTONOMIA DELL'INFERMIERE IN RSA, STRUTTURE RESIDENZIALI E SOCIO SANITARIE

Belluno 16/12/2010

Codice INF0510BL1612 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 85.00 + 20% IVA (€ 102.00)

IL CATETERISMO VESCICALE TRA EVIDENZE E RISCHIO CLINICO – CORSO TEORICO PRATICO CON UTILIZZO DEL SIMULATORE

Udine 16/12/2010

Codice INF5310UD1612 Crediti ECM **RICHIESTI**
Quota di partecipazione € 150.00 + 20% IVA (€ 180.00)

Format sas di Telloi S. & C.

Sede legale: Codigoro (FE) – Via B. Buozzi 7/B

Direzione e Amministrazione: Trento - Via Fogazzaro 23

Segreteria Organizzativa: Codigoro (FE) - Via F. Cavallotti 8

Tel 0533 713275 – Fax 0533 717314 – Cell 329 3953346 – info@formatsas.com – www.formatsas.com

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 – REA FE 178788



Sistema di qualità
Certificato
ISO 9001:2008