



## Eventi Formativi ECM

### Dicembre 2011



E.C.M.  
Educazione Continua  
in Medicina



#### 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](http://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@formats.com](mailto:info@formats.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.

Direzione e Amministrazione: Trento - Via Fogazzaro 23

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

Tel 0533 713275 - Fax 0533 717314 - Cell 329 3953346 - [info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com) - [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

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



E.C.M.  
Educazione Continua  
in Medicina



Sistema di qualità  
Certificato  
ISO 9001:2008



## Eventi Formativi ECM Dicembre 2011

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

**Milano, 01/12/11 (9.30-16.30)**  
Codice ECM3611MI0112 **Crediti ECM 7,5**  
Quota di partecipazione: € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)  
Destinatari: Infermiere

### **LE MEDICAZIONI AVANZATE NELLE LESIONI CUTANEE**

**Roma, 12/12/11 (9.30-16.30)**  
Codice ECM1811RM1212 **Crediti ECM 9**  
Quota di partecipazione: € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)  
Destinatari: Medico, Infermiere, Infermiere Pediatrico

### **ASSISTENZA AL PAZIENTE CON PROTESI D'ANCA E DI GINOCCHIO**

**Padova, 05/12/11 (9.30-16.30)**  
Codice ECM0911PD0512 **Crediti ECM RICHIESTI**  
Quota di partecipazione: € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)  
Destinatari: Infermiere, Fisioterapista

### **LA DOCUMENTAZIONE INFERMIERISTICA IN SALA OPERATORIA**

**Trento, 13/12/11 (9.30-16.30)**  
Codice ECM2511TN1312 **Crediti ECM RICHIESTI**  
Quota di partecipazione: € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)  
Destinatari: Infermiere, Infermiere Pediatrico

### **LA MALATTIA CELIACA: DALLA BIOLOGIA ALLA DIETA**

**Vicenza, 06/12/11 (9.30-16.30)**  
Codice ECM5511VI0612 **Crediti ECM RICHIESTI**  
Quota di partecipazione: € 100.00 + 20% IVA (€ 120.00)  
Destinatari: Medico, Infermiere, Infermiere Pediatrico, Tecnico Sanitario Laboratorio Biomedico, Biologo

### **L'IPERPIRESSIA NEL BAMBINO E LE CRITICITÀ NEUROLOGICHE: GESTIONE DEGLI ASPETTI ASSISTENZIALI**

**Ferrara, 14/12/11 (9.30-16.30)**  
Codice ECM1711FE1412 **Crediti ECM 9**  
Quota di partecipazione: € 120.00 + 20% IVA (€ 144.00)  
Destinatari: Infermiere, Infermiere Pediatrico, Assistente Sanitario, Ostetrica

### **EMOGASANALISI IN EMERGENZA: CONTRIBUTO E COMPETENZE DELL'INFERMIERE**

**Bolzano, 15/12/11 (9.30-16.30)**  
Codice ECM2311BZ1512 **Crediti ECM RICHIESTI**  
Quota di partecipazione: € 150.00 + 20% IVA (€ 180.00)  
Destinatari: Infermiere, Infermiere Pediatrico

**Format sas** di Telloli S. & C.

Direzione e Amministrazione: Trento - Via Fogazzaro 23

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

Tel 0533 713275 - Fax 0533 717314 - Cell 329 3953346 - info@formatsas.com - [www.formatsas.com](http://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