

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

E' possibile iscriversi attraverso due modalità:

- prenotazione **online** collegandosi al sito www.formatsas.com, seguendo le indicazioni fornite alla voce iscrizioni. L'iscrizione si intende accettata, al completamento della pagina web, entro 7 giorni dalla prenotazione, inserendo i dati del versamento, allegando copia della ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza

- contattando **telefonticamente** la segreteria organizzativa del Gruppo Format per verificare la disponibilità dei posti. L'iscrizione si intende accettata, alla ricezione via fax (0533-717314), entro 7 giorni dalla prenotazione, del:

- modulo di iscrizione
- ricevuta di pagamento o dell'autorizzazione scritta dell'Ente di appartenenza

Le prenotazioni saranno accettate in ordine cronologico. La prenotazione e l'iscrizione saranno confermate da una email spedita dalla segreteria organizzativa.

Dopo 7 giorni, se la procedura di iscrizione non viene completata, la priorità acquisita attraverso la prenotazione in ordine cronologico, potrà subire variazioni e il posto riservato potrà essere reso disponibile. Sarà possibile verificare in qualsiasi momento presso la segreteria la nuova priorità e la disponibilità dei posti.

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

Tramite **Bonifico Bancario** intestato a
FORMAT s.a.s. - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)
Cassa di Risparmio di Bolzano - Filiale di Trento - Viale Verona
Cod. IBAN: **IT 77 D 06045 01800 0000 0009 1700**

DISDETTE E RIMBORSI

In caso di disdetta:

- entro il termine delle iscrizioni, verrà restituito l'80% della quota versata;
 - dal termine delle iscrizioni, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota;
 - dal 5° giorno successivo alla scadenza delle iscrizioni fino al giorno del corso, in caso di adesione al Fondo Assicurativo, verrà rimborsata l'intera quota di iscrizione nei casi previsti dal regolamento, consultabile sul sito www.formatsas.com o da richiedere alla Segreteria. In tutti gli altri casi 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.



Orario

Registrazione Partecipanti: 09.00
Corso: 09.30 - 12.30 / 13.30 - 16.30

Scadenza iscrizioni

18 settembre 2015

Quota di partecipazione

€ 100,00 (IVA esente art. 10 DPR 633/72)

Sconto 25% per studenti (esclusi dall'obbligo ECM)
Regolamento sul sito www.formatsas.com

In regime di esenzione IVA, per i pagamenti superiori a € 77,47 è prevista una marca da bollo di € 2,00 da aggiungere all'importo del corso

Sede del corso

Casa di Cura San Camillo
Via F. Turati 44 - Brescia

In auto:

Autostrada A4: prendere l'uscita Brescia Ovest, al bivio mantenere la sinistra. Proseguire dritto su SP235, svoltare leggermente a sinistra verso SPB5345, svoltare a destra e imboccare Via Attilio Franchi, svoltare a destra e imboccare Via Sant'Eustacchio. Alla rotonda prendere la 2ª uscita e imboccare Via Goito, svoltare leggermente a sinistra e imboccare Via Ugo Foscolo, svoltare a destra e imboccare Via Luigi Apollonio. Svoltare a destra e imboccare Via Cesare Lombroso, svoltare a sinistra e imboccare Via Pusterla, continuare su Via F. Turati.

Parcheggio: sono disponibili nelle vicinanze parcheggi a pagamento e gratuiti.

Dalla stazione ferroviaria:

In autobus: dalla stazione ferroviaria camminare fino a Via XX Settembre, prendere la linea autobus 6 in direzione Via S. Gottardo fr. Capolinea. Dopo 7 fermate scendere in Via Panoramica, tornare indietro fino a Via F. Turati e raggiungere il numero civico 44.

Provider ECM e Segreteria Organizzativa

Format s.a.s.
via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)
tel. 0533 713 275 - cell. 329 395 33 46 - fax 0533 717 314
e-mail info@formatsas.com - www.formatsas.com

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



Azienda con sistema di qualità
certificato ISO 9001:2008



Provider ECM Standard
Min. Salute 514

E.C.M.
Educazione Continua
in Medicina



MEDICAZIONI AVANZATE DELLE LESIONI CUTANEE: evidenze e strumenti per l'assistenza



30 settembre 2015
Brescia
Casa di Cura San Camillo

Finalità

Il trattamento locale di una lesione cutanea, ossia quella procedura a prima vista semplice, relativamente veloce e routinaria chiamata comunemente “medicazione”, ad una più attenta analisi si rivela invece essere un’attività molto delicata ad alto contenuto professionale e umano in quanto con pochi gesti e decisioni il professionista della salute che la effettua deve saper coniugare perfettamente fra di loro l’esigenza clinica, quella del paziente e quella dell’ente sanitario. Sul mercato esiste ormai una disponibilità pressoché illimitata di prodotti e dispositivi dedicati al trattamento locale delle lesioni cutanee, tanto che la loro scelta sta diventando sempre più difficoltosa e problematica sia per chi deve utilizzarli quotidianamente ma anche per chi a livello aziendale è preposto al loro approvvigionamento tramite bandi di gara o altre procedure. La finalità di questo corso, rispetto alla vastità e complessità dell’argomento, è quella di illustrare ai partecipanti alcuni elementi riguardo alle ultime evidenze in merito alla riparazione tissutale e un esempio di approccio strutturato alla scelta dei prodotti e dei dispositivi per il trattamento locale delle lesioni cutanee, al fine di dare un’assistenza che sia la più appropriata possibile rispetto al proprio contesto operativo specifico.

Obiettivi

- Descrivere alcuni elementi di fisiologia della riparazione tissutale
- Analizzare le evidenze scientifiche nel trattamento locale delle lesioni cutanee
- Riconoscere le principali tipologie di prodotti per il trattamento locale delle lesioni cutanee
- Descrivere i dispositivi per il trattamento locale delle lesioni cutanee
- Analizzare e discutere la modalità per effettuare il trattamento locale di una lesione cutanea in modo appropriato e sostenibile

Obiettivo Nazionale ECM

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica

Crediti ECM

Saranno erogati 7,5 crediti ECM

Contenuti

Elementi di fisiologia della riparazione tissutale

Le evidenze scientifiche nel trattamento locale delle lesioni cutanee: l’acronimo T.I.M.E. e la Wound Bed Preparation

Le principali tipologie di prodotti per il trattamento locale delle lesioni cutanee

Dispositivi per il trattamento locale delle lesioni cutanee
Come effettuare il trattamento locale di una lesione cutanea in modo appropriato e sostenibile: esempio di approccio strutturato

Docente e Responsabile Scientifico

Claudio Turconi

Infermiere

Master di I livello in wound care

Pluriennale esperienza ospedaliera in area critica, attività libero professionale in ambito di assistenza domiciliare integrata e consulente in wound care

Docente e tutor didattico al Master di I livello in wound care Università degli Studi di Milano Bicocca

Pluriennale esperienza di docenza a corsi di formazione ECM in ambito sanitario

Metodologia didattica

Lezione frontale

Analisi e discussione di casi e problemi

Confronto/dibattito

Destinatari

Infermiere

(Posti disponibili: 80)



MODULO DI ISCRIZIONE

*Campi obbligatori

Tutte le comunicazioni relative al corso verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto Format non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate.

Il corsista si impegna ad indicare l’indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Codice evento ECM1615BS3009

DATI CORSISTA

Cognome* _____ Nome* _____ M F

Codice Fiscale* _____ Nato/a a* _____ Prov.* _____ il* _____

Indirizzo* _____ CAP* _____ Città* _____ Prov.* _____

Telefono/Cellulare* _____ Fax _____ e-mail* _____

Professione* _____ Disciplina (se previsto) _____ Prov. in cui opera prevalentemente* _____

Profilo lavorativo*:

Libero Prof. Dipendente Convenzionato Privo di Occ. Studente

Iscritto all’Ordine/Collegio/Ass. Prof.le* _____ Prov. o Regione* _____ Num. Iscrizione* _____

Ente di appartenenza* _____ Indirizzo* _____ CAP* _____ Città* _____ Prov. _____

Aderisco al Fondo Assicurativo Non aderisco al Fondo Assicurativo (€ 5,00 + IVA se dovuta)

DATI INSTESTAZIONE FATTURA

(**da compilare solo se diversa dal nominativo del corsista)

Partita IVA** _____ Codice Fiscale** _____

Intestazione fattura** _____

Indirizzo** _____ CAP** _____ Città** _____ Prov.** _____

Firma _____

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo FORMAT nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, “Codice in materia di protezione dei dati personali”. Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloi, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l’utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all’interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo FORMAT. 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 _____