

PROGETTO PER OPERATORI SANITARI

La presa in carico di pazienti con esiti da gravi traumi cerebrali, coordinata tra infermieri e terapisti occupazionali

I[^] parte: 5 Maggio 2007

II[^] parte: 6 Maggio 2007

Docenti:

DOCT. Piercarlo Gaia
Dott.ssa Mariagrazia Zangoli

Ospedale Privato Accreditato "Sol et Salus"
TORRE PEDRERA di RIMINI

OBIETTIVI DEL CORSO

- Approfondire una modalità di presa a carico di pazienti con esiti da gravi traumi cerebrali, basata sulla coordinazione dell'intervento di cura con quello riabilitativo
- Conoscere un protocollo di lavoro che mira a valorizzare le singole competenze favorendo le sinergie
- Apprendere ed utilizzare l'osservazione del comportamento e delle abilità cognitive del paziente cerebroleso
- Favorire l'interazione con l'ambiente e promuovere il coinvolgimento nelle attività della vita quotidiana

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

Il corso è rivolto a Fisioterapisti e Infermieri e per un totale di 25 partecipanti.

Per poter essere ammessi è necessario compilare la scheda di iscrizione allegata ed inviarla via fax al n. 0541/725229 a:

Segreteria Organizzativa "La presa in carico di pazienti con esiti da gravi traumi cerebrali, coordinata tra infermieri e terapisti occupazionali"

All'attenzione di RGQ Simona Bertini

La quota di partecipazione è di:

- Euro 120,00+IVA – (Euro 142,00 IVA compresa)

La quota di iscrizione comprende:

- Cd rom
- Attestato di partecipazione

MODALITÀ DI PAGAMENTO

Prima di effettuare il versamento è necessario inviare la scheda di iscrizione via fax al n. 0541/725229, la segreteria contatterà i richiedenti per confermare la disponibilità ed approvare il versamento.

Il versamento dovrà essere effettuato tramite bonifico bancario a favore di: "Sol et Salus" S.p.A. **c/c n° 005105048590 CARIM S.p.A. CIN B ABI 06285 CAB 24251**

Si prega di spedire la copia del versamento bancario unitamente alla scheda di iscrizione compilata in tutte le sue voci; per il rilascio della fattura è necessario indicare l'esatto codice fiscale o numero di Partita IVA ed il relativo indirizzo fiscale.

I partecipanti dipendenti delle AUSL che usufruiscono del rimborso della quota di partecipazione e anticipano la somma, per ottenere l'esenzione IVA* devono specificare:

- Sul bonifico alla voce "per conto di" l'esatta denominazione della propria Azienda
- Sulla scheda di iscrizione i dati fiscali dell'Azienda

*in rif. all'ART. 10 DPR 26/10/72, N°637 come previsto da ART. 14 Comma 10 – Legge N°537 del 24/12/1993

Le domande di iscrizione dovranno pervenire entro e non oltre il 30 Marzo 2007.

Il criterio di ammissione sarà quello di ordine di arrivo delle richieste di partecipazione. In caso di eccedenza di richieste agli interessati verrà rimborsata la quota per intero.

N.B. La somma non verrà restituita a chi rinuncia dopo il 15 Aprile 2007

SCHEDA DI ISCRIZIONE

**La presa in carico di pazienti con esiti da gravi traumi cerebrali,
coordinata tra infermieri e terapisti occupazionali**

Da spedire a: Segreteria Organizzativa RGQ Simona Bertini – “Sol et Salus”
Via San Salvador, 204 – 47812 Torre Pedrera di Rimini oppure tramite fax al **0541/725229**

Cognome.....

Nome

ViaN°.....

CAP.....Città.....Prov.....

Tel.....Cell.....

C.F.P.IVA.....

Terapista Medico Infermiere/Caposala Logopedista Psicologo

Allego fotocopia Bonifico Bancario

Allego fotocopia Diploma/Diploma Universitario/Corso di Laurea/Laurea:
Fisioterapista Medicina Infermiere Logopedista Psicologo

data

Firma

(ai sensi della L.196/03)

Sede Lavorativa:

Dipendente Libera professione

Via.....N°.....

CAP.....Città.....Prov.....

Tel.....Fax.....

*C.F.....P.IVA.....

La fattura dovrà essere intestata a:

Intestatario.....

Indirizzo.....

Codice Fiscale o Partita Iva.....