

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

È possibile effettuare la prenotazione e l'iscrizione attraverso tre modalità:

1. online

collegandosi al sito www.formatsas.com, seguendo le indicazioni fornite alla sezione iscrizioni.

2. email

inviando la scheda di iscrizione a: iscrizioni@formatsas.com e successivamente completando le procedure di pagamento.

3. fax

inviando la scheda di iscrizione al n. 0533-717314 e successivamente completando le procedure di pagamento.

La segreteria invierà una comunicazione di conferma della prenotazione, con indicazioni per completare la procedura di iscrizione e inserire i documenti relativi al pagamento o all'impegno di spesa dell'Ente di appartenenza.

Dal momento della prenotazione vi sono **7 giorni** di tempo per effettuare il versamento tramite bonifico, indicando come causale: nome, cognome e codice evento, **intestato a:**

**FORMAT sas - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)
Cassa di Risparmio di Bolzano
Filiale di Trento - Via del Brennero
COD. IBAN: IT04 F060 4501 8020 0000 0091 700**

Le prenotazioni e le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico.

Dopo 7 giorni, se la procedura di iscrizione non verrà completata, il posto riservato potrà essere reso disponibile. L'iscrizione si intende completata al ricevimento di una email da parte della segreteria per la conferma dell'iscrizione.

Per richieste di assistenza è possibile telefonare **da numero fisso** riconoscibile al **numero verde 800 586957 dalle ore 9,00 alle 13,00 e dalle 15,00 alle 17,00 dal lunedì al venerdì**. Il servizio clienti è attivo per richieste di tipo informatico o procedurale.

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 riutilizzo della quota o di rimborso.



●● Orario

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

●● Scadenza iscrizioni

6 gennaio 2016

●● 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

●● Destinatari

Infermiere, Medico Chirurgo (tutte le discipline)
(Posti disponibili: 80)

●● Crediti ECM

Saranno erogati 7,5 crediti ECM

●● Metodologia didattica

Lezione frontale
Analisi e discussione di casi e problemi
Confronto/dibattito

Provider ECM e Segreteria Organizzativa



via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)
tel. 0533 713 275 - 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



18 gennaio 2016
Brescia
Casa di Cura S.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

●● 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

●● 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.



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 ECM1616BS1801

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 INTESTAZIONE 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 Telloli, 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 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com

Firma _____