

CORSO di Educazione Continua in Medicina CALENDARIO

CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE:

L'UMANIZZAZIONE DELLE CURE

ATTRAVERSO LA VALORIZZAZIONE MULTIPROFESSIONALE

APRILE - GIUGNO 2012

Agenzia per la Formazione
Via Oberdan, 13 – Sovigliana/Vinci(FI)

Con il patrocinio del Dipartimento di Area Critica Medico-Chirurgica
Sezione di Anestesiologia e Rianimazione
dell'Università degli Studi di Firenze

SONO STAITI RICHIESTI **CREDITI ECM REGIONALI** PER I SEGUENTI PROFILI:

- MEDICI
- PROFESSIONISTI SANITARI
- PSICOLOGI

PROGRAMMA DEL CORSO (il programma potrebbe essere suscettibile di modifiche)

1° UNITÀ: CURE PALLIATIVE E DI FINE VITA (PER I CONTENUTI VEDI BROCHURE)

LUNEDÌ 16 APRILE 2012

9.00 – 16.00

MARTEDÌ 17 APRILE 2012

9.00 – 17.00

GIOVEDÌ 26 APRILE 2012

9.00 – 18.00

VENERDÌ 27 APRILE 2012

9.00 – 16.00

2° UNITÀ: TERAPIA DEL DOLORE E QUALITÀ DELLA VITA (PER I CONTENUTI VEDI BROCHURE)

LUNEDÌ 07 MAGGIO 2012

9.00 – 18.00

MARTEDÌ 08 APRILE 2012

9.00 – 18.00

MERCOLEDÌ 23 MAGGIO 2012

9.00 – 18.00

GIOVEDÌ 24 MAGGIO 2012

9.00 – 18.00

VENERDÌ 25 MAGGIO 2012

9.00 – 17.00

3° UNITÀ: ETICA E BIOETICA (PER I CONTENUTI VEDI BROCHURE)

LUNEDÌ 04 GIUGNO 2012

9.00 – 18.00

MARTEDÌ 05 GIUGNO 2012

9.00 – 16.00

GIOVEDÌ 21 GIUGNO 2012

9.00 – 16.00

VENERDÌ 22 GIUGNO 2012

9.00 – 17.00

SEGUE SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO di Educazione Continua in Medicina SCHEDA DI ISCRIZIONE

CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE: L'UMANIZZAZIONE DELLE CURE ATTRAVERSO LA VALORIZZAZIONE MULTIPROFESSIONALE

Agenzia per la Formazione
Via Oberdan, 13 – Sovigliana/Vinci(FI)

Modalità di iscrizione

Per l'iscrizione è necessario compilare la scheda e inviarla alla Segreteria Organizzativa **all'attenzione di Francesca Maggiorelli** al numero di fax **0571 704339**. Le domande di iscrizione complete saranno accettate in ordine di arrivo e dovranno pervenire entro il **20 MARZO 2012**.

Intero percorso - quota € 550,00 (esente IVA) + 1,81 bollo fattura

Modalità di pagamento

Per le modalità di pagamento verrete contattati a partire dal 21 di marzo. Il pagamento della quota di iscrizione dovrà essere effettuato attraverso bonifico bancario presso la Cassa di Risparmio di Firenze con le seguenti coordinate: **AUSL11 Empoli - CODICE IBAN: IT90V061603783000000701C01** o mediante Bollettino Postale intestato all'**AUSL 11 Empoli - c/c postale n. 11125507**. Dovrà inoltre essere specificata la **causale** del versamento: **ISCRIZIONE CORSO CURE PALLIATIVE E TERAPIA DEL DOLORE 2012** - Agenzia per la Formazione. E' possibile rinunciare all'iscrizione entro 5 gg. lavorativi successivi all'invio della scheda di iscrizione, comunicando la decisione del recesso via fax al nr. 0571 704339 o e mail serena.sani@usl11.tos.it seguita da lettera raccomandata di conferma con avviso di ricevimento indirizzata

a: Agenzia per la Formazione AUSL 11 Empoli - U.O.C. Programmazione offerta formativa e marketing - Via Oberdan, 13 -50059 Sovigliana/Vinci(FI).

In tal caso verranno restituite le somme già versate. In caso di mancata partecipazione al corso, l'Agenzia per la Formazione si riterrà autorizzata ad emettere fattura per l'intero importo ed a trattenere la quota versata.

DATI DEL PARTECIPANTE (completare in ogni parte in stampatello leggibile, grazie)

Nome..... Cognome.....
Luogo e data di nascita.....Codice Fiscale.....
Profilo professionale.....
Indirizzo.....nr.....
CAP.....Città.....Pr.....
Tel.....Fax.....Cell.....E-mail.....

DATI FATTURAZIONE (la fatturazione è obbligatoria, si prega riempire con attenzione)

Intestazione fattura (Ragione sociale per le aziende).....
Partita I.V.ACodice fiscale
Indirizzo.....nr.....
Cap.....Città.....Pr.....
Data..... Firma.....

Per informazioni:

Mara Fadanelli 0571/704006; m.fadanelli@usl11.toscana.it

Francesca Maggiorelli 0571/704320 ; e-mail: f.maggiorelli@usl11.toscana.it

Ai sensi del D. Lgs. 196/2003 il trattamento dei dati raccolti sarà effettuato solo per il fine per cui sono stati richiesti. Tale trattamento verrà eseguito adottando le misure idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza.