

San Vito al Tagliamento (PN) - 29 Settembre 2007

# nuovi **ORIZZONTI** della professione **INFERMIERISTICA** in **ONCOLOGIA**



con il patrocinio del



Collegio  
IPASVI di  
Pordenone



Comune di  
San Vito al  
Tagliamento

## ACCREDITAMENTO E.C.M.

L'evento è stato accreditato per la professione infermieristica presso la Commissione Nazionale per l'Educazione Continua in Medicina, ottenendo

**5 crediti ECM**

## SEGRETERIA SCIENTIFICA

Sergio De Nardi  
Mariangela Pagnucco  
Daniela Grosso  
Ivana Sartor

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA



tel.: **0444 624070**  
(lun-ven 9,00-12,00)

fax.: **0444 809825**

e-mail:

[corsiecm@edizionimaximus.com](mailto:corsiecm@edizionimaximus.com)

Internet (iscrizione on-line):  
[www.ecm-online.org](http://www.ecm-online.org)

## SEDE DELL'EVENTO

Antico Teatro Consigliare  
"G.G. Arrigoni"  
P.zza del Popolo  
San Vito al Tagliamento

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

- x **24 €** per gli iscritti RIONORDEST
- x **48 €** per in non iscritti (IVA compresa)

La quota include:

- x partecipazione al corso
- x pranzo a buffet
- x kit congressuale



## PROGRAMMA

8.00-8.30	Apertura segreteria e registrazione dei partecipanti.
8.30-9.00	Saluto delle Autorità e presentazione del corso.
9.00-13.00	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>L'INFERMIERE OGGI: RESPONSABILITÀ E INDIPENDENZA</b> (Nicola Galtarossa)</li><li>✓ <b>LA REFLESSOLOGIA PLANTARE IN ONCOLOGIA</b> (Gloria Fabbroni)</li><li>✓ <b>P.I.C.C. IMPIANTO VENOSO CENTRALE A COMPLETA GESTIONE INFERMIERISTICA</b> (Simone Lussu)</li></ul> <p>(Coffe break alle 11.30)</p> <p><b>Moderatori:</b> Daniela Grosso (Istituto Oncologico Veneto PD), Maria Luisa Rizzotto (Oncologia Vittorio Veneto)</p>
13.00-14.00	Pranzo a buffet.
14.00-17.30	<ul style="list-style-type: none"><li>✓ <b>LA GESTIONE OLISTICA DEL PAZIENTE A FINE VITA</b> (Rita Marson)</li><li>✓ <b>MOBBING: COME RICONOSCERLO E COME DIFENDERCI</b> (Silvia Pagnucco)</li><li>✓ <b>MOBBING: ASPETTI PSICOLOGICI</b> (Catia Bassi)</li><li>✓ <b>MOBBING: SIMULAZIONE DI UN CASO</b> (Silvia Pagnucco)</li></ul> <p><b>Moderatori:</b> Gianmaria Fanchin (Presidente IPASVI VI), Maurizio Coassin (Presidente IPASVI PN)</p>
17.30-18.00	Dibattito
18.00-18.30	Valutazione finale del partecipante e chiusura dei lavori.

## RINGRAZIAMENTI

3° Convegno R.I.O.-NordEst

# MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

## Iscrizione:

- ✓ inviare il presente modulo di iscrizione (via e-mail o fax) a:

### Edizioni MAXIMUS

telefono: **0444 624070** (attivo dal lun. al ven. dalle 9.00 alle 12.00)

fax: **0444 809825** (attivo 24h) - e-mail: **corsiecm@edizionimaximus.com**

- ✓ in **alternativa** è possibile (e consigliabile) compilare il modulo on-line all'indirizzo:

**www.ecm-online.org**

- ✓ nel modulo di iscrizione, sia cartaceo che on-line, oltre al **Cognome e Nome** deve essere compilato obbligatoriamente e in modo chiaro anche l'**indirizzo** postale, il **codice fiscale** e la **professione**. Le schede che deficiteranno di queste informazioni non saranno considerate valide;
- ✓ al fine di poter comunicare eventuali variazioni relative al corso a cui ci si iscrive, è utile inserire anche un contatto telefonico e/o e-mail valido.

## Conferma dell'avvenuta iscrizione:

- ✓ per chi si iscrive on-line all'indirizzo **www.ecm-online.org** la conferma è automatica, in quanto al completamento dei posti disponibili il modulo di iscrizione on-line scomparirà dal web;
- ✓ per chi si iscrive inviando il presente modulo via fax o e-mail, è necessario chiamare il numero 0444 624070 per avere conferma dell'avvenuta iscrizione.

## Pagamento:

Una volta ricevuta conferma di avvenuta iscrizione (vedi punto precedente) la relativa quota dovrà essere versata

- ✓ tramite bonifico bancario intestato a:

### Edizioni MAXIMUS

presso Unicredit Banca Spa

ABI: 02008 - CAB: 60290 - C/C: 000020871325 - CIN: V

**IMPORTANTE:** Nella causale mettere obbligatoriamente la **data del corso** e il **cognome e nome** del partecipante. È possibile pagare più quote di partecipazione con lo stesso bonifico: in questo caso è necessario inviare la ricevuta del versamento con l'elenco dei partecipanti a cui deve essere ricondotto;

- ✓ **IMPORTANTE:**

Il versamento deve essere effettuato **entro 7 giorni dall'iscrizione**, pena l'annullamento dell'iscrizione stessa.

## ATTENZIONE!

- ✓ La quota di partecipazione, una volta versata, **non viene restituita per nessun motivo**. Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante, anche in sede congressuale.

## DATI CORSO:

Iscrizione al corso:

**NUOVI ORIZZONTI DELLA PROFESSIONE INFERMIERISTICA IN ONCOLOGIA**

Data del corso:

**sabato 29 settembre 2007**

Quota da versare:

**24 €** (iscritti RIONORDEST)  **48 €** (non iscritti)

## DATI PARTECIPANTE

Cognome e Nome

Professione

Codice Fiscale

Ente di Appartenenza

Via

CAP

Città

Telefono

E-mail

## INTESTAZIONE FATTURA

(compilare solo se diversa dai dati del partecipante)

Denominazione

Partita IVA

Indirizzo

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Ai sensi del DLgs. 196/2003, autorizzo Edizioni MAXIMUS al trattamento dei dati personali ai soli fini di organizzazione del corso/convegno. **Firmando e inviando il presente modulo accetto integralmente le modalità di iscrizione sopra descritte e dichiaro che quanto compilato corrisponde al vero.**