

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 14 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 14 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 14 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 sas - 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**

Tramite **Bollettino Postale** intestato a:
FORMAT s.a.s. - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)
CCP n° **56528466**

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: 14.30
Corso: 15.00 - 19.00

Scadenza iscrizioni

25 aprile 2014

Quota di partecipazione

Per gli iscritti Nursing Up:
€ 12,00 + IVA 22% se dovuta (totale € 14,64)

Per i non iscritti Nursing Up:
€ 18,00 + IVA 22% se dovuta (totale € 21,96)

Sede del corso

Opera Immacolata Concezione
Via Toblino, 53 - Padova

In auto

Autostrada A13: dall'uscita Padova Ovest proseguire su Via Po e seguire per Via Altichiero - alla rotonda prendere la terza uscita e imboccare la SP47 - seguire indicazioni per Milano-Venezia/Padova - continuare su SR47 e seguire per Montegrotto/Abano - svoltare a destra e imboccare Via Armistizio - proseguire fino a Via Romana Aponense - svoltare a destra in Via Castelfranco - svoltare tre volte a destra per rimanere su Via Castelfranco - imboccare Via Mestre svoltando a sinistra - continuare fino a Via Toblino al numero 53.

Parcheggio: è possibile parcheggiare gratuitamente, negli appositi spazi adiacenti alla struttura. In alternativa sono disponibili ulteriori parcheggi nei pressi della struttura Santa Chiara, situata sempre in Via Toblino.

Dalla stazione ferroviaria

Autobus: dal piazzale della stazione prendere Linea A - AT in direzione Torreglia e scendere alla fermata Mandria (tempo di percorrenza 10 minuti) - da altre provenienze prendere la linea 22 e scendere al capolinea/fermata Mandria (tempo di percorrenza 5 minuti).

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



E.C.M.
Educazione Continua
in Medicina

NURSING-UP

Associazione Nazionale SINDACATO Professionisti Sanitari della Funzione Infermieristica
Via Carlo Conti Rossini, 26 - 00147 - Roma - TELEFAX 06 5123395 Numero Verde 800959529
WEB: www.nursingup.it (con accesso ai siti regionali) E/Mail: info@nursingup.it - nursingup@nursingup.it



COORDINAMENTO VENETO

LA PSICOLOGIA DEL DOLORE



7 maggio 2014
Padova
Opera Immacolata Concezione



Finalità

La finalità del corso è quella di aggiornare e approfondire conoscenze e sviluppare competenze per migliorare la gestione del dolore in vari ambiti sanitari. Particolare importanza verrà data al vissuto soggettivo e alle reazioni soggettive al dolore, alla qualità della vita nel paziente con dolore cronico e al sostegno psicosociale.

Verranno sviluppati:

- l'aspetto bio - psico - sociale della malattia dolore;
- la comunicazione e la relazione con la persona che prova dolore;
- i trattamenti elettivi nella psicologia del dolore.

Obiettivi

- Descrivere gli aspetti psicologici del dolore
- Analizzare le basi della percezione e della cognizione del dolore
- Sviluppare competenze comunicative per la relazione con il malato che prova dolore
- Aumentare la consapevolezza sul proprio stile comunicativo con particolare riferimento alla comunicazione assertiva col malato che prova dolore

Obiettivo Nazionale ECM

Trattamento del dolore acuto e cronico palliazione

Contenuti

- Aspetti psicologici del dolore
- Le basi della percezione e della cognizione del dolore
- Comunicazione adeguata col malato che prova dolore
- Relazione col malato e misurazione del dolore
- Strumenti e tecniche nell'ambito del dolore
- Come comunicare assertivamente col malato che prova dolore

Docente e Responsabile Scientifico

Paola Maria Taufer

Psicologa psicoterapeuta libero-professionista
Socio fondatore e Presidente SIPAA (Società Italiana Psicologia dell'Adulto e dell'Anziano)
Opera come psicologa e psicoterapeuta in aziende per i servizi alla persona e come formatrice

Metodologia didattica

Lezione frontale- Lavoro a piccoli gruppi
Analisi e discussione di casi e problemi

Destinatari

Infermiere - Infermiere Pediatrico - Ostetrica
Assistente Sanitario - Psicologo - Medico Chirurgo
Fisioterapista - Farmacista - Educatore professionale
Logopedista - Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva
(Posti disponibili: 80)

Crediti ECM

Saranno erogati 5 crediti ECM



MODULO DI ISCRIZIONE

*Campi obbligatori

Codice evento NES0814PD0705

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.

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

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

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

DATI INSTATAZIONE 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 - cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com

Firma _____

Consapevole che, sulla base degli accordi esistenti tra Format e il sindacato Nursing Up, gli iscritti a quest'ultimo accedono al corso beneficiando di una tariffa riservata ed agevolata, dichiara sotto la propria personale responsabilità (**barrare la casella corrispondente**):

DI ESSERE REGOLARMENTE ISCRITTO AL SINDACATO NURSING UP e di essere consapevole che l'eventuale accertamento della carenza del requisito comporterà il pagamento del corso al costo pieno previsto. Pertanto lo scrivente si impegna ad effettuare il versamento della quota agevolata di ammissione al corso

DI NON ESSERE ISCRITTO AL SINDACATO NURSING UP, pertanto lo scrivente si impegna ad effettuare il versamento della quota di frequenza al corso senza sconti e/o riduzioni

DI AVERE INTENZIONE DI ISCRIVERSI AL SINDACATO NURSING UP, a tal fine, lo scrivente anticipa con la presente la propria intenzione di iscriversi al sindacato Nursing Up chiedendo di beneficiare immediatamente della quota a prezzo scontato riservata agli iscritti al sindacato medesimo e si impegna sin da ora a perfezionare la propria iscrizione al sindacato prima della data del corso. Lo scrivente si impegna altresì a consegnare alla segreteria, il giorno del corso, fotocopia della delega di iscrizione al Nursing Up recante timbro di arrivo della propria amministrazione. Il sottoscritto è consapevole che avendo scelto la presente opzione, in caso di mancato perfezionamento dell'iscrizione al sindacato Nursing Up nelle modalità descritte, dovrà integrare la quota di frequenza al corso sino a concorrenza della tariffa prevista per i non iscritti.