

EVENTO ECM ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI



Evento n° 3174 - 377406 Ed. n°1

**30**  
**Crediti ECM**



**SAN GIOVANNI TEATINO (CH)**  
**Localita' Dragonara (Uscita Autostrada PESCARA Ovest 5Km)**

**Orario 8.30/19**  
**Posti 100**

**S HOTEL Sala Convegni**  
**via PO n°86 (zona Ipercoop D'Abruzzo)**

***Competenze e Responsabilità' Giuridica in  
Emergenza e in Sala Operatoria in era Covid -19***  
**Relatore M. Stornelli 19 / 26 Maggio 2023**



**Iscrizioni sul sito : [www.pegasolavo.it](http://www.pegasolavo.it)**

**51 Euro iscritti Nursind e CGS 101 Euro non iscritti Nursind CGS**

**Obiettivo del corso:**

**Approfondire le riforme dell'esercizio professionale e il rapporto tra le varie professionalità presenti nei vari ambiti di Operatività ,Responsabilità e Competenze . Triage Nuova Codifica di Priorità e tempo massimo di attesa IL corso si propone di Rendere edotti i partecipanti dei cambiamenti relativi al apporto con i pazienti con particolare riferimento al consenso del paziente. Approfondire il ruolo e le funzioni delle varie figure professionali in sala operatoria, l'autonomia e la responsabilità di ogni figura professionale. Protocolli e precauzioni da tenere del caso di paziente affetto da Patologia Covid-19 in Emergenza e Sala Operatoria.**

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA**

**sito:[www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org) -- email: [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)**

**Antonio Argentini 320-3134105 -- Antonio Santilli 333-4125508**

**PEGASO LAVORO Soc. Coop. [info@pegasolavoro.it](mailto:info@pegasolavoro.it) --- [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)**

**SCHEDA ISCRIZIONE CORSO ECM**  
**EVENTO ACCREDITATO PER TUTTE LE PROFESSIONI SANITARIE**

Cognome		
Nome		
Codice Fiscale		
Luogo Di Nascita		Data Di Nascita
Via		N°
Città	Cap	Provincia
E-Mail		
Cellulare		Telefono
Ente Di Appartenenza		
Disciplina		Professione
Partita IVA n°	Intestazione :	
collegio/albo	provincia	n°
<b>NB) Causale bonifico : Nome e Cognome partecipante " PE 19.05.23 "</b>		
Isritto Nursind / CGS	SI <input type="checkbox"/> euro 51	Non iscritto <input type="checkbox"/> euro 101

Autorizzo Il Trattamento Dei Dati Personali In Base Alla Normativa N° 196 Del 30 / 06 / 2003.

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

**SEGRETERIA ORGANIZZATIVA NURSIND PESCARA - [www.nursindpescara.org](http://www.nursindpescara.org)**  
**ANTONIO ARGENTINI ☎ 320.3134105 - email : [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it)**  
**ANTONIO SANTILLI ☎ 333.4125508**

La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata. **PER NESSUN ALTRO MOTIVO E' PREVISTO IL RIMBORSO DELLA QUOTA VERSATA.**

**Per non perdere la quota è comunque possibile effettuare un cambio nel nome del partecipante.**  
**NON EFFETTUARE VERSAMENTI SENZA AVER VERIFICATO L'ESISTENZA DI POSTI LIBERI.**

**MODALITÀ DI ISCRIZIONE**

**Iscrizione on line sul sito di Pegaso lavoro : [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)**

E' necessario registrarsi come utenti del sito per avere la possibilità di iscriversi ai corsi in calendario.

**Entro 7 giorni** dalla preiscrizione deve essere effettuato il pagamento pena cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa. Farà fede la data di versamento.

**Iscrizione tramite Pre-iscrizione telefonica e invio scheda iscrizione corso**

**Prescrizione telefonica obbligatoria : l'iscrizione telefonica deve essere confermata dal versamento entro 7 giorni dalla prescrizione pena decadenza con cancellazione dal corso senza obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa.**

**REGOLARIZZARE L'ISCRIZIONE**

- inviando per EMAIL la ricevuta del versamento a una delle seguenti EMAIL:
  - [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it) ; [info@pegasolavoro.it](mailto:info@pegasolavoro.it)
- per chi ha problemi ad iscriversi al sito online inviare scheda cartacea per email a [pescara@nursind.it](mailto:pescara@nursind.it).

**MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE:**

- tramite BOLLETTINO POSTALE: CONTO N. 000096806906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.
- tramite BONIFICO: IBAN IT46J07 60114 0000000 9680 6906 intestato a Pegaso Lavoro Soc. Coop.

PEGASO LAVORO Soc. Coop. Via Squartini n°3 cap 56121 Ospedaletto (Pisa)

fax 050.7911012 [info@pegasolavoro.it](mailto:info@pegasolavoro.it) --- [www.pegasolavoro.eu](http://www.pegasolavoro.eu)