

PRESENTAZIONE

Osservare i momenti più profondi di questi aspetti assolutamente attuali e complessi, che intervengono nel vissuto profondo di chi, per mandato e spirito professionale, li vive talvolta con frequenza ed intensità. Si valutano, nel corso dell'evento, gli aspetti tecnici, assistenziali, le componenti più profonde e le normative oggi in essere ed i progetti di legge giacenti, che potrebbero contribuire a superare almeno alcune fra le criticità descritte.

I PRINCIPALI ARGOMENTI DEL CORSO

- L'ACCANIMENTO TERAPEUTICO
- ASSISTERE I MORENTI, I MALATI TERMINALI
- PROGETTI SPECIALI
- L'EUTANASIA
- GLI ASPETTI ETICI E DEONTOLOGICI
- LA QUOTIDIANITA' DELLA MORTE ED IL RIFIUTO DEL PROBLEMA
- BURN OUT



RELATORI

Gianluca Ottomanelli

Responsabile Infermieristico Area Vasta Coopselios

Francesco Falli

Infermiere Legale e Forense

I docenti hanno sviluppato esperienze di docenza e in particolare hanno curato la formazione, l'apprendimento, e la relazione d'aula sui temi dell'evento, certificando la personale competenza negli argomenti affrontati.

Responsabile Scientifico: Francesco Falli

Responsabile Evento: Patricia Ariis

Comitato organizzativo: Giglio Stefano, Afrim Caslli

Il corso è rivolto a:

INFERMIERI e INFERMIERI PEDIATRICI

Crediti ECM 14 (QUATTORDICI)



EVENTO ORGANIZATO DA NURSIND UDINE

PROVIDER: IPASVI "LA SPEZIA"

NUMERO EVENTO ECM 708/4

**ACCANIMENTO TERAPEUTICO, EUTANASIA E
ACCOMPAGNAMENTO ALLA MORTE: EMOZIONI,
DOVERI, VISSUTO PROFESSIONALE DEGLI INFERMIERI**



UDINE IL 08/03/2014

"AUDITORIUM PRESSO LA CHIESA DI SAN

LEONARDO" IN VIA MOLIN NUOVO

CAVALICCO – ADEGLIACCO (UD)

DALLE ORE 08.30 ALLE 17.30

Scheda di Iscrizione

(i campi contrassegnati da * sono obbligatori, NON SI ACCETTANO SCHEDE DI ISCRIZIONE INCOMPLETE si prega di scrivere in stampatello leggibile)

*Cognome

*Nome

*Data di nascita:

*Luogo di nascita:

*Codice fiscale

*Indirizzo

*Città

*Cap *Provincia:

Email:

*Tel.

Azienda:

Unità Operativa:

*Qualifica:

SI **ISCRITTO NURSIND** **NO**

Ai sensi del D.lgs 196/2003 si informa che tutti i dati raccolti con la presente scheda saranno utilizzati, anche con modalità informatizzate, per l'invio delle informazioni inerenti il corso di cui sopra e su altre iniziative di comunicazione su temi analoghi. Gli interessati possono richiedere ai sensi del D.lgs 196/2003 l'accesso, correzione, cancellazione dei propri dati. I dati potranno essere comunicati a soggetti terzi al solo fine di adempiere agli aspetti organizzativi e di natura economica del corso. Con la compilazione del presente modulo, il firmatario esprime il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra indicate.

Firma _____

QUOTE ISCRIZIONE

Infermieri **45 Euro**

Infermieri iscritti Nursind **20 Euro**

MODALITÀ DI ISCRIZIONE

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

NURSIND UDINE

Via Vendoglio nr 20 – 33100 Udine

Cell: 3463511171 – 3392397838

-3884429059

La segreteria organizzativa si riserva il diritto di annullare l'evento in mancanza di un numero sufficiente di iscrizioni con restituzione della quota versata.

Iscrizione obbligatoria

via e-mail

nursindud@gmail.com

Compilare scheda iscrizione e lasciare il nr cell per essere contattati dalla segreteria organizzativa per la conferma, tramite sms o direttamente. Non effettuare il pagamento prima della conferma del iscrizione.

Iscrizione

Entro 7 giorni dall'iscrizione deve essere effettuato il pagamento della quota, pena la cancellazione dal corso senza alcun obbligo di preavviso da parte della segreteria organizzativa.

In caso di iscrizione in lista di attesa non procedete con alcun versamento prima di essere contattati direttamente dalla segreteria organizzativa.

Farà fede la data di versamento. Non saranno effettuati rimborsi della quota di iscrizione per nessun motivo.

Regolarizzare l'iscrizione inviando via e-mail la ricevuta del versamento al indirizzo udine@nursind.it oppure nursind.udine@gmail.com

MODALITA' DI VERSAMENTO DELLA QUOTA DI ISCRIZIONE

☺ tramite BONIFICO BANCARIO

IBAN IT46X010051230000000002136 intestato a Segreteria Provinciale Nursind Udine.

Indicare nella causale il nome del partecipante e "Iscrizione Nursind 08/03/2014"

