

## MODALITA' DI ISCRIZIONE, QUOTE E PAGAMENTO

Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte alla Segreteria e **ATTENDERE LA MAIL PER LA CONFERMA DELLA DISPONIBILITA' DEL POSTO E DELLA COMUNICAZIONE PER PROCEDERE CON IL PAGAMENTO.**

Il Partecipante **entro 7 giorni** dal ricevimento della comunicazione di disponibilità del posto da parte della Segreteria Organizzativa dovrà **procedere con il pagamento** della quota prevista e dovrà inviarmi copia ai recapiti sopra indicati (senza rispedire la scheda di iscrizione). Dopo tale periodo, in assenza di pagamento, il posto riservato verrà destinato ad altri Partecipanti. A ricevimento del pagamento la Segreteria Organizzativa invierà, via e-mail, la conferma definitiva di iscrizione.

**Il pagamento da parte di ente pubblico è possibile solo se l'Azienda garantisce il pagamento della quota entro la data di inizio del Corso:** i documenti relativi all'impegno di spesa dell'Ente di appartenenza (e quindi Autorizzazione e tutti i dati per l'emissione della fattura elettronica) dovranno pervenire alla Segreteria **entro 7 giorni** dalla comunicazione della disponibilità di posto.

LE QUOTE DI ISCRIZIONE DOVRANNO ESSERE SALDATE TASSATIVAMENTE **PRIMA DELL'INIZIO DEL CORSO.**

### QUOTE DI ISCRIZIONE

**Soci SIMEU: Euro 65,00\* // NON Soci SIMEU: Euro 85,00\***

*\*Quote IVA esente ai sensi dell'art. 10, c. 1, n. 20, DPR 633/72*

*Le quote d'iscrizione al Corso includono: partecipazione al Corso, accreditamento ECM, attestato di partecipazione.*

*Le quote d'iscrizione al Corso NON includono: quanto non indicato alla voce "le quote di iscrizione al Corso includono".*

### FATTURAZIONE

FATTURA INTESTATA A .....

DOMICILIO FISCALE (ragione sociale e indirizzo) .....

CAP ..... Città ..... Prov. ....

C.F. .... P.IVA .....

### PAGAMENTI

Bonifico bancario: IBAN: IT20X0760112300000036744555

Intestato a: md studio congressi Snc - Via Roma, 8 - 33100 UDINE.

Causale: **Cognome partecipante - CORSO ECG ED. 2**

Bollettino postale: Conto Corrente n. 36744555

Intestato a: md studio congressi Snc - Via Roma, 8 - 33100 UDINE.

Causale: **Cognome partecipante - CORSO ECG ED. 2**

### UNA VOLTA EMESSA, LA FATTURA NON POTRÀ ESSERE MODIFICATA.

Se la fattura dovrà essere intestata all'AZIENDA SANITARIA di appartenenza il partecipante deve comunicare alla Segreteria Organizzativa il numero di telefono e il nome della persona incaricata in Azienda della gestione della pratica, nonché inviare unitamente alla scheda di iscrizione la lettera di autorizzazione qualora già disponibile.

### CANCELLAZIONI E RIMBORSI

In caso di cancellazioni pervenute unitamente agli estremi bancari necessari per effettuare il versamento alla Segreteria Organizzativa mediante comunicazione scritta, entro 7 giorni dalla data di inizio del Corso, l'importo della quota di iscrizione sarà rimborsato per il 70% dell'ammontare versato. Il 30% sarà trattenuto a titolo di spese di segreteria. Dopo tale data non è previsto alcun rimborso. Inoltre non saranno rimborsate quote di iscrizione non usufruite, per le quali non sia pervenuta la relativa rinuncia entro i termini stabiliti. In qualsiasi momento è comunque possibile sostituire il nominativo dell'iscritto, ma non la fattura una volta emessa. I rimborsi verranno effettuati dopo la conclusione dell'evento.

## Responsabile del Programma formativo

**Dott. Franco Cominotto**

Direttore, S.C. di Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza  
Presidio Ospedaliero di Gorizia  
AAS 2 Bassa Friulana-Isontina

### Docenti

**Giulia Amore - Latisana**

**Franco Cominotto - Gorizia**

**Daniele Cristiani - Latisana**

**Grazia Portale - Padova**

## Segreteria Organizzativa e Provider ECM



**md studio congressi Snc (Cod. 1994)**

Via Roma, 8 - 33100 UDINE

Tel 0432 227673 - Fax 0432 507533

e-mail: [info@mdstudiocongressi.com](mailto:info@mdstudiocongressi.com)

Sito web: [www.mdstudiocongressi.com](http://www.mdstudiocongressi.com)

### ECM 1994-206295 - ED 2

L'evento è inserito nel programma di Educazione Continua in Medicina per **18 INFERMIERI.**

**Ore formative totali 8 (di cui 4 interattive)**

**Crediti formativi 11,6**

**Obiettivo formativo: 18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare.**

### Quote di iscrizione (IVA esente)\*

**Soci SIMEU**

**Euro 65,00**

**NON Soci SIMEU**

**Euro 85,00**

*\*Quote esente IVA ai sensi dell'art. 10, c. 1, n. 20, DPR 633/72*

*Le quote d'iscrizione al Corso includono: partecipazione al Corso, accreditamento ECM, attestato di partecipazione.*

*Le quote d'iscrizione al Corso NON includono: quanto non indicato alla voce "le quote di iscrizione includono".*

### Sede del Corso

Aula Sottochiesa

SOA (Stabilimento Ospedaliero Aziendale) di Gorizia

AAS 2 Bassa Friulana-Isontina

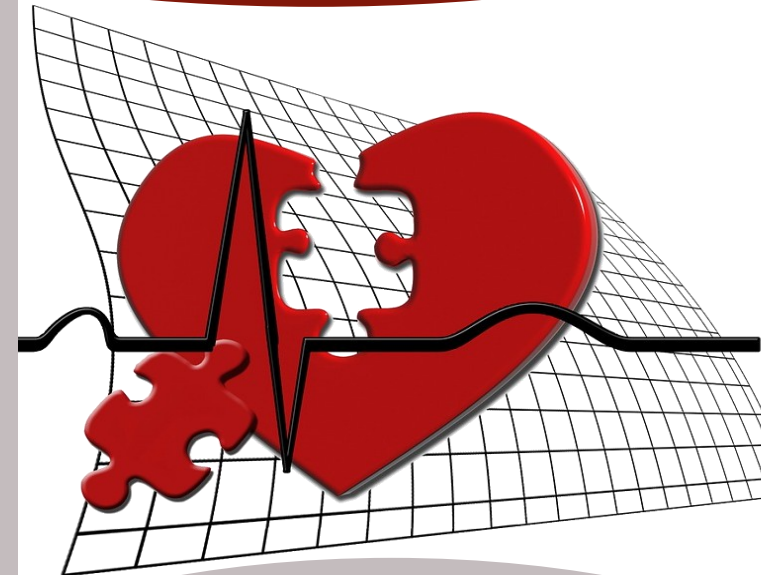
Via Fatebenfratelli, 34 - 34170 GORIZIA

**Em SIMEU**  
società italiana medicina  
d'emergenza-urgenza  
FRIULI VENEZIA GIULIA

In collaborazione con



# L'elettrocardiogramma: corso di lettura ed interpretazione per infermieri



**2 edizione**

**13 e 19 Dicembre 2017**

**Aula Sottochiesa  
Ospedale di Gorizia**

Lo scopo del Corso ECG è di fornire al partecipante gli elementi fondamentali per interpretare l'ECG ed a chi già conosce elettrocardiografia di base, offrire spunti di approfondimento della materia.

Alla sessione teorica seguono spazi dedicati all'applicazione pratica su tracciati ECG. Il programma prevede un percorso organico che parte dalla Anatomia, Fisiologia, Elettrofisiologia Cardiaca ed analisi dell'ECG normale fino alla valutazione delle principali alterazioni elettrocardiografiche.

Il Corso è finalizzato all'acquisizione di conoscenze di base di elettrocardiografia ed allo sviluppo di competenze per saper identificare tempestivamente situazioni critiche ed attivare interventi rapidi e sicuri. Saranno fornite quindi le conoscenze tecniche e pratiche per il riconoscimento dei principali gruppi di patologie cardiovascolari evidenziabili con l'ECG. Il modulo didattico ha una durata di 8 ore ed è articolato in 2 giornate.

**Partecipanti:** 18 Infermieri per ciascuna edizione.

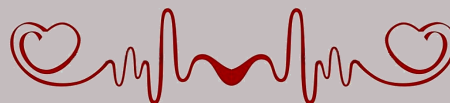
**Risultati attesi:** alla fine delle ore di formazione il partecipante deve essere in grado di interpretare le varie derivazioni dell'ECG, riconoscere l'ECG normale e le principali alterazioni in corso di aritmia o ischemia.

### Mercoledì 13 Dicembre 2017

- 14.00** Registrazione dei partecipanti
- 14.30** I principi teorici dell'ECG  
**F. Cominotto**
- 15.00** Vademecum: come eseguire correttamente un elettrocardiogramma  
**D. Cristiani**
- 15.30** L' elettrocardiogramma normale  
**G. Amore**
- 16.00** I disturbi del ritmo (ritmi lenti-ritmi veloci) - **G. Portale**
- 16.30** Pausa caffè
- 16.45** L'ECG nell'ischemia e nell'infarto del miocardio - **F. Cominotto**
- 17.45** Esercitazioni pratiche individuali e di gruppo - **G. Amore, F. Cominotto, D. Cristiani, G. Portale**
- 19.00** Conclusione della prima giornata.

### Martedì 19 Dicembre 2017

- 14.00** Registrazione dei partecipanti
- 14.30** I disturbi della conduzione  
**G. Amore**
- 15.00** Il monitoraggio del ritmo in Pronto Soccorso - OBI  
**G. Portale**
- 15.30** Esercitazioni pratiche individuali e di gruppo – Prima parte  
**D. Cristiani, G. Amore**
- 16.30** Pausa caffè
- 16.45** Esercitazioni pratiche individuali e di gruppo – Seconda parte  
**D. Cristiani, G. Amore**
- 18.45** Chiusura del Corso e compilazione della scheda ECM di valutazione dell'apprendimento



## Corso teorico-pratico L'ELETTROCARDIOGRAMMA: CORSO DI LETTURA ED INTERPRETAZIONE PER INFERMIERI

Ed. 2 - 13 e 19 Dicembre 2017  
Aula Sottochiesa - Ospedale di Gorizia

### Scheda di iscrizione

Il Corso è a numero chiuso: il numero massimo di partecipanti è 18. Le iscrizioni saranno accettate in base alla data di arrivo delle schede e fino al massimo previsto. La pre-iscrizione è obbligatoria **ENTRO IL 6 OTTOBRE 2017**. Inviare la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte a mezzo FAX al numero 0432507533 o via e-mail all'indirizzo [info@mdstudiocongressi.com](mailto:info@mdstudiocongressi.com) e attendere conferma della Segreteria per procedere con il pagamento (entro 7 giorni).

- INFERMIERE  
 Socio SIMEU: Regione..... N.....  NON Socio SIMEU

### Profilo professionale attuale:

- Dipendente  Convenzionato SSN  
 Libero professionista  Senza occupazione

### Dati personali

Cognome.....

Nome.....

Luogo di nascita (Città e Prov.).....

Data di nascita .....

Codice fiscale.....

Iscrizione Collegio IPASVI: Prov..... Numero.....

### Indirizzo personale completo

Via/Piazza..... N. ....

CAP..... Città..... Prov. ....

Tel.: ..... Cell.: .....

### E-mail (obbligatoria per la conferma dell'iscrizione):

.....

### Sede di lavoro

Ospedale / Ente / Altro .....

Reparto .....Indirizzo.....

CAP..... Città..... Prov. ....

### INFORMATIVA PER LA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Con la presente informiamo che ai sensi del D.Lgs. 196/03, i dati personali ottenuti verranno trattati da MD STUDIO CONGRESSI DI DELLAPIETRA MARINA & MORETTI SARA S.N.C., titolare del trattamento, con sede legale a Udine in Via Roma, 8. Il Responsabile è individuato nella persona di Dellapietra Marina. Il trattamento sarà effettuato manualmente e/o con l'ausilio di mezzi elettronici ed in ogni momento l'interessato potrà esercitare i suoi diritti di ottenere informazioni o di opporsi nei confronti del titolare del trattamento, come specificato dall'art.7. Ulteriori notizie sulla presente informativa, ai sensi dell'art. 13, sono consultabili presso il sito [www.mdstudiocongressi.com](http://www.mdstudiocongressi.com). Acconsento MD STUDIO CONGRESSI SNC a trattare i dati che mi riguardano affinché possa inviarmi materiale informativo inerente unicamente eventi formativi attinenti alla mia professione organizzati dalla stessa.

Data ..... Firma .....