

CONOSCERE PER NON AVERE PAURA: USCIRE DALLO STIGMA DELL'EPILESSIA

DESTINATARI

con ECM

Psicologi
Infermieri

PROFESSIONI SANITARIE senza ECM

Operatore Socio Sanitario
Operatore Socio Assistenziale

INFORMAZIONI GENERALI

CREDITI ECM: 4

INIZIO CORSO: 17 DICEMBRE 2018

ORE: Dalle 14:00 alle ore 18:00

DURATA: 4 ORE

QUOTA DI PARTECIPAZIONE:

Con CREDITI ECM € 200 + IVA

Senza CREDITI ECM € 70+ IVA

Soci Consorzio BLU € 100 +IVA

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Dott.ssa BOTTI SIMONETTA

SEDE: MISANO ADRIATICO (RN)

Cinema Teatro Astra
Via Gabriele D'Annunzio, 22

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

OASI FORMAZIONE Via Corrado Masetti, 5 BOLOGNA

REFERENTE: Giacomo Dondarini

e-mail: giacomo.dondarini@oasiformazione.it tel. 3357476220

PROGRAMMA DELL'EVENTO

ORE 14:00

Saluti di benvenuto a cura della dott. ssa **Botti Simonetta**, Presidente del Comitato Tecnico Scientifico

ORE 14:30-15:00

Dott.ssa **Anna Elisabetta Vaudano**
Azienda Ospedaliero Universitaria di
Modena

Definizione di epilessia, crisi epilettiche e percorsi diagnostici in ER

CONOSCERE PER NON AVERE PAURA: USCIRE DALLO STIGMA DELL'EPILESSIA

ORE 15:00-15:30

Dott.ssa Romana Rizzi, IRCCS,
Azienda Ospedaliera Arcispedale
S.M. Nuova di Reggio Emilia

Descrizione delle manifestazioni cliniche e primo aiuto nelle persone con epilessia e gestione delle crisi in ambiente ospedaliero

ORE 15:30-16:00

PAUSA



ORE 16:00-16:30

Dott. Angelo Russo, IRCCS Istituto
delle Scienze Neurologiche di
Bologna, Ospedale Bellaria.

Raccomandazioni e normativa vigente per le persone con epilessia in età evolutiva (dalla somministrazione dei farmaci cronica e di emergenza, al supporto familiare) in ambiente scolastico.

ORE 16:30-17:00

Dott.ssa Irene Florindo, Azienda
Ospedaliera Universitaria di Parma

Raccomandazioni e normativa vigente la gestione dell'epilessia nell'ambiente di lavoro e normativa vigente relative alla patente di guida.

ORE 17:00-17:30

Interverranno il Dott. **Giovanni Battista Pesce**, Presidente **AICE ONLUS** (Associazione Italiana Contro L'Epilessia) e la Dott.ssa **Stefania Vulcano** rappresentante della **AEER** (Associazione Epilessia Emilia-Romagna).

Il punto di vista delle associazioni delle persone con epilessia.

EPILESSIA: CONOSCERE PER NON AVERE PAURA

SCHEDA DI ISCRIZIONE

CORSO:

SEDE:

Inviare la scheda di iscrizione via e-mail a: giacomo.dondarini@oasiformazione.it

DATI PER LA FATTURAZIONE: **AZIENDA** (dimensione PMI grande impresa) **PRIVATO**

RAGIONE SOCIALE (se azienda)

NOME COGNOME (se privato).....

VIA **N.**

COMUNE **PROV.** **CAP.**

TEL. **FAX.** **E-MAIL**

SETTORE DI ATTIVITA' **CODICE ATECO**

.....
REFERENTE PER COMUNICAZIONI

RUOLO **AREA ORGANIZZATIVA**.....

E MAIL

DATI PARTECIPANTE

COGNOME E NOME..... **CF**.....

LUOGO E DATA DI NASCITA..... **PROV.**.....

RESIDENZA..... **VIA**.....

RUOLO **AREA ORGANIZZATIVA**.....

DISCIPLINA.....

CELL...... **E MAIL**.....

LA QUOTA DI PARTECIPAZIONE E' DI EURO

La quota dovrà essere versata al momento dell'invio della scheda di iscrizione o comunque entro e non oltre la data di inizio del corso. Prima dell'inizio dell'evento Oasi Formazione invierà agli iscritti una mail con tutte le informazioni relative alla partecipazione al corso. Successivamente verrà inviata fattura quietanza.

IL PAGAMENTO DOVRA' ESSERE EFFETTUATO TRAMITE

Bonifico bancario intestato a: OASI FORMAZIONE S.R.L.

IBAN: **IT 04W 05387 02402 00000 1689592** – Banca Popolare dell'Emilia – Agenzia n. 2 Bologna

Clausole contrattuali

- 1 L'eventuale rinuncia dovrà essere comunicata per iscritto entro i 10 giorni lavorativi precedenti l'inizio del corso;
- 2 In caso di mancata rinuncia pervenuta dopo tale termine, di mancata presenza del partecipante ad inizio corso o di ritiro durante lo stesso, sarà dovuto il pagamento integrale della quota, essendo la stessa predeterminata a fronte dei costi di organizzazione e svolgimento del corso;
- 3 Oasi Formazione si riserva la facoltà di rinviare la data di inizio o di annullare il corso stesso in caso di mancato raggiungimento del numero minimo di partecipanti. In questo caso la variazione sarà tempestivamente comunicata e si provvederà al rimborso delle quote eventualmente già versate. Ai sensi dell'art. 1341c.c. si approvano espressamente i punti 1)2)3) delle clausole contrattuali;

Consenso al trattamento dei dati personali: il sottoscritto, a conoscenza dell'informativa ai sensi del codice in materia di protezione dei dati personali (Regolamento Ue 2016/679) per le finalità connesse alle reciproche obbligazioni derivanti dal rapporto in atto, esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali per tutte le finalità ulteriormente collegate alla presente iniziativa.

Data

Firma e Timbro per l'Azienda/Privato