

# DOLORE E ULCERE CUTANEE

*Volpiano (TO) 13 Settembre 2008*

CON IL PATROCINIO



Associazione Italiana Ulcere Cutanee

## INFORMAZIONI GENERALI

In corso accreditamento per medici chirurghi e infermieri professionali

**Sede del Corso:** Residenza Anni Azzurri – Via Berretti, 22 – Volpiano (TO)

### **Finalità del corso**

- 1) Acquisire le conoscenze necessarie per un corretto inquadramento del dolore nel paziente con ulcera cutanea.
- 2) Prendere confidenza con i sistemi di valutazione più usati in vulnologia per la gestione del dolore
- 3) Acquisire i principali strumenti per un corretto utilizzo delle medicazioni ed impostare una adeguata terapia farmacologica nel dolore da ulcera
- 4) Sviluppare una particolare sensibilità verso le metodiche di counselling per la gestione della problematica algologia in vulnologia

### **Programma**

- Esperienza dolore: il vissuto dei pazienti e degli operatori
- Fisiopatologia del dolore cutaneo
- Clinica e diagnosi dell'ulcera dolorosa
- Strategie di valutazione del dolore in vulnologia
- Problematiche assistenziali e modulazione discendente del dolore
- Trattamento locale. Medicazioni a confronto
- Trattamento generale: l'approccio farmacologico e strumentale di base
- Simulazione di casi clinici in gruppi

### **Docenti**

Sandy Furlini, Medico di Medicina Generale, Responsabile Panel Nazionale Dolore AIUC

Katia Somà, Infermiera Cure Domiciliari, Esperta in Wound Care

Davide Ottaviani, Medico Specialista in Oncologia Medica

Marilia Boggio Marzet, Psicologa, Psicoterapeuta, Psiconcologa, Ipnologa, Dott. in Filosofia

**Verranno ammessi al corso un massimo di 30 partecipanti, secondo l'ordine cronologico di arrivo delle adesioni.**

**Nel caso in cui non si raggiungesse un minimo di 26 adesioni, il corso verrà rinviato, con comunicazione ai pre iscritti oppure cancellato. In caso di cancellazione si procederà al rimborso del quote già versate.**

### **Informazioni**

[www.vulnologia.it](http://www.vulnologia.it)

[www.congressiefiere.com](http://www.congressiefiere.com)

Segreteria: [e.baccalano@congressiefiere.com](mailto:e.baccalano@congressiefiere.com)

Per gli aspetti scientifici: [sandyfurlini7@msn.com](mailto:sandyfurlini7@msn.com)

## **QUOTE DI PARTECIPAZIONE (IVA 20% Inclusa)**

### **Iscrizioni**

#### Soci AIUC

Medici: 100,00 €  
Infermieri: 80,00 €

#### Non soci AIUC

Medici: 140,00 €  
Infermieri: 120,00 €

#### Dopo il 13 Agosto (tariffa uguale per soci e non soci AIUC):

Medici: 150,00 €  
Infermieri: 130,00 €

**N.B.** Si informa che le A.S.L. sono esenti Iva 20% ed il pagamento della quota di iscrizione può essere effettuata a ricevimento fattura per l'importo corrispondente.

Coloro che intendono iscriversi tramite la propria A.S.L. dovranno far pervenire via fax alla Segreteria Organizzativa (011/2446900) quanto segue:

- lettera dell'A.S.L., redatta su carta intestata, confermando l'impegno di saldare la quota di iscrizione al Corso, nome e cognome dell'iscritto e indicazione della legge che certifica l'esenzione dell'Iva al 20%.
- scheda di iscrizione debitamente compilata dalla persona che intende iscriversi al Corso

### **MODALITA' DI PAGAMENTO**

*L'iscrizione sarà ritenuta valida solo se alla scheda d'iscrizione verrà allegata copia del pagamento (assegno/bonifico bancario)*

#### **· On-Line**

visitando il sito [www.congressiefiere.com](http://www.congressiefiere.com) e procedendo alla "registrazione on-line"  
L'iscrizione on-line può essere perfezionata utilizzando carta di credito VISA e/o Mastercard.

#### **· Assegno**

Assegno circolare o bancario, non trasferibile, intestato a: Centro Congressi Internazionale S.r.l. e spedito in originale, insieme alla scheda di iscrizione, a:  
Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
C.A. Alessandra Garelli

#### **· Bonifico Bancario**

Bonifico Bancario intestato a: Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
IST. BANCARIO INTESA SAN PAOLO - Ag. 18 - C.so Bramante, 82 – Torino  
ABI 01025 – CAB 01018 – c/c 100000062350 – CIN "E"  
Il partecipante dovrà indicare sul bonifico il proprio nome e cognome e come causale del versamento:  
**"iscrizione Corso Dolore 13 settembre 2008"**

La copia del bonifico bancario potrà essere inviata insieme alla scheda di partecipazione al numero di fax: 011/2446900

### **Segreteria Organizzativa**

CCI – Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
Elena Baccalaro  
C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
Tel. 011/2446911 - 15 / Fax 011/2446900

# DOLORE E ULCERE CUTANEE

Volpiano (TO) – Residenza Anni Azzurri - 13 Settembre 2008

## SCHEDA D'ISCRIZIONE

Da rispedire compilata allegando copia del pagamento alla Segreteria Organizzativa:  
CCI- Centro Congressi Internazionale S.r.l. – C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
Fax 011/2446900 – Tel. 011/2446921

SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

### ***Il/La Sottoscritto/a***

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Professione \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo privato \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Ente di appartenenza \_\_\_\_\_

Dati per la fatturazione (compilare solo nel caso siano differenti dai dati sopra indicati):

Intestazione fattura \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

P.IVA/Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

### ***chiede di essere iscritto/a al Corso in oggetto***

***Ai sensi della legge 196/2003:*** Ai sensi del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni, informiamo i partecipanti in merito al trattamento dei dati personali riportati sulla presente scheda circa la necessità di destinare a terzi tali dati (agenzia di spedizione e di organizzazione congressuale di nostro riferimento, aziende, associazioni o altri soggetti che collaborano per l'organizzazione di questo evento congressuale) il mancato consenso del trattamento dei dati personali compromette tale adempimento. Il titolare del trattamento dei dati è CCI – Centro Congressi Internazionale s.r.l. – C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino, nella persona dell'Amministratore Delegato e legale rappresentante della stessa. Il trattamento è effettuato anche con mezzi informatici ed i dati sono conservati presso gli uffici del CCI – Centro Congressi Internazionale, che ha attuato le misure minime di sicurezza previste dalla legge stessa.

Il firmatario autorizza CCI al trattamento dei dati indicati. In particolare dà atto di avere esattamente soppesato i contenuti dell'art. 13 del Dlgs 196/2003 e successive modificazioni e delle finalità e modalità di trattamento cui sono destinati i dati e quant'altro previsto nella norma richiamata. Il firmatario autorizza inoltre CCI all'utilizzo dei dati stessi per i fini ECM, tra cui la pubblicazione dei curricula dei docenti e dei responsabili scientifici nella Banca Dati del sito ECM, accessibile a tutti gli utenti, e la trasmissione alla Commissione Nazionale per la formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti".

Il firmatario può chiedere a CCI la visione, la correzione e la cancellazione dei propri dati ai sensi della citata Legge.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## QUOTA DI PARTECIPAZIONE

### Iscrizioni

<u>Soci AIUC</u>	◇	Medici: 100,00 €
	◇	Infermieri: 80,00 €
<u>Non soci AIUC</u>	◇	Medici: 140,00 €
	◇	Infermieri: 120,00 €

Dopo il 13 Agosto (tariffa uguale per soci e non soci AIUC):

- ◇ Medici: 150,00 €
- ◇ Infermieri: 130,00 €

**N.B.** Le A.S.L. sono esenti Iva 20%

### MODALITÀ DI PAGAMENTO

· **On-Line:** con carta di credito VISA o Mastercard, seguendo le indicazioni riportate sul sito [www.congressiefiere.com](http://www.congressiefiere.com)

· **Assegno:** Assegno circolare o bancario, non trasferibile, intestato a:  
Centro Congressi Internazionale S.r.l. e spedito in originale, insieme alla scheda di iscrizione, a: Centro Congressi Internazionale S.r.l. - C.so Bramante, 58/9 – 10126 Torino  
C.A. Alessandra Garelli

· **Bonifico Bancario:** intestato a: Centro Congressi Internazionale S.r.l.  
IST. BANCARIO INTESA SAN PAOLO - Ag. 18 - C.so Bramante, 82 – Torino  
ABI 01025 – CAB 01018 – c/c 10000062350 – CIN "E"

Il partecipante dovrà indicare sul bonifico il proprio nome/cognome e la seguente causale del versamento:  
**"iscrizione Corso Ulcera Cutanea 27 ottobre 2007"**

La copia del bonifico bancario dovrà essere inviata insieme alla scheda di partecipazione al numero di fax: 011/2446900

· **Carta di Credito:**  Visa  Mastercard

Titolare \_\_\_\_\_

Carta di credito n° |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Data scadenza \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**N. B.:** La Segreteria Organizzativa accetterà unicamente le schede di iscrizione inviate con pagamento allegato: via fax con pagamento con "carta di credito" o copia "bonifico bancario", via posta con "assegno circolare o bancario non trasferibile" allegato.

Le Pre-iscrizioni telefoniche non sono accettate.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_