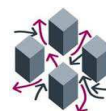




CIFAPPS
Centro Interdipartimentale
Formazione Aggiornamento
Promozione Professioni Sanitarie



**Centro di Eccellenza
per la Cultura e la Ricerca
Infermieristica**

GUARDIAN ANGEL 2.0

Severe osteoporosis patient management

chiusura progetto

PESCARA – 09 OTTOBRE 2014

AZIENDA USL DI PESCARA - PRESIDIO OSPEDALIERO SANTO SPIRITO DI PESCARA - VIA RENATO PAOLINI 47 - AULA BIBLIOTECA

CAGLIARI – 14 OTTOBRE 2014

T HOTEL CAGLIARI - VIA DEI GIUDICATI, 66

VERONA – 25 OTTOBRE 2014

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA INTEGRATA DI VERONA - POLICLINICO G. B. ROSSI - BORGO ROMA
PIAZZALE ANTONIO SCURO, 10 - AULA 1 - PIASTRA ODONTOIATRICA

REGGIO CALABRIA – 30 OTTOBRE 2014

COLLEGIO IPASVI REGGIO CALABRIA - VIA FRIULI, 19

BARI – 6 NOVEMBRE 2014

AZIENDA UNIVERSITARIA OSPEDALIERA CONSORZIALE – POLICLINICO BARI, PIAZZA GIULIO CESARE, 11 – AULA AESCLEPIOS

BOLOGNA – 18 NOVEMBRE 2014

AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA - VIA ALBERTONI 15, AULA A (PADIGLIONE 2)

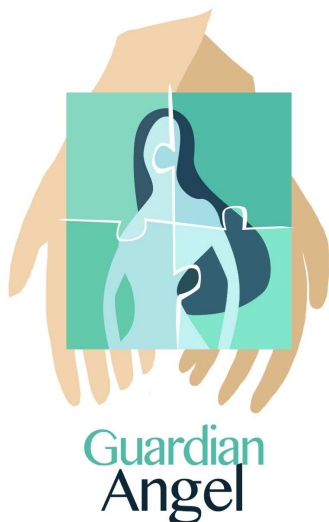
TORINO – 25 NOVEMBRE 2014

AC HOTEL TORINO BY MARRIOTT - VIA BISALTA, 11

NAPOLI – 29 NOVEMBRE 2014

STARHOTEL TERMINUS - PIAZZA GARIBALDI, 91

10.30 – 13.30 / 14.00 – 16.30



MAIN TOPICS

OSTEOPOROSI ED EDUCAZIONE TERAPEUTICA: IL PERCORSO DEL PROGETTO GUARDIAN ANGEL

I DATI REGIONALI: PUNTI DI FORZA E CRITICITÀ, SPUNTI PER IL MIGLIORAMENTO DEL PROGETTO

IL COLLOQUIO MOTIVAZIONALE E L'ADERENZA TERAPEUTICA

PRESENTAZIONE DELLE ESPERIENZE MATURE DURANTE IL PROGETTO GA2: PUNTI DI FORZA, CRITICITÀ E STRATEGIE DI MIGLIORAMENTO

5 crediti ECM assegnati per la figura di infermiere - Posti disponibili: 50 per ogni edizione



IPASVI
Federazione Nazionale
Collegi Infermieri, Infermieri Pediatrici e Assistenti Sanitari

PATROCINIO

CONTRIBUTO INCONDIZIONATO



SEGRETERIA ORGANIZZATIVA E PROVIDER ECM



FORMAT sas di Telloli S. & C.
PROVIDER ECM STANDARD - 514
tel. e fax 0461/1725086
info@formatsas.com - www.formatsas.com

ITFR000497

PROGETTO GUARDIAN ANGEL 2.0 – CHIUSURA PROGETTO

(*Campi obbligatori; se ha già partecipato al meeting di apertura del progetto, del 27-28 febbraio a Roma, può compilare solo i campi *Cognome, Nome, Codice Fiscale e Firma*)

- PESCARA – 09 OTTOBRE 2014**
AUSL DI PESCARA - PRESIDIO OSPEDALIERO SANTO SPIRITO DI PESCARA - VIA RENATO PAOLINI 47 - AULA BIBLIOTECA
- CAGLIARI – 14 OTTOBRE 2014**
T HOTEL CAGLIARI - VIA DEI GIUDICATI, 66
- VERONA – 25 OTTOBRE 2014**
A. O. UNIV. INTEGRATA DI VERONA - POLICLINICO G. B. ROSSI - BORGO ROMA - PIAZZALE ANTONIO SCURO, 10 - AULA 1
- REGGIO CALABRIA – 30 OTTOBRE 2014**
COLLEGIO IPASVI REGGIO CALABRIA - VIA FRIULI, 19
- BARI – 6 NOVEMBRE 2014**
AZIENDA UNIVERSITARIA OSPEDALIERA CONSORZIALE - POLICLINICO BARI, PIAZZA GIULIO CESARE, 11 - AULA AESCLEPIOS
- BOLOGNA – 18 NOVEMBRE 2014**
A. O. UNIV. DI BOLOGNA - VIA ALBERTONI 15, AULA A (PADIGLIONE 2)
- TORINO – 25 NOVEMBRE 2014**
AC HOTEL TORINO BY MARRIOTT - VIA BISALTA, 11
- NAPOLI – 29 NOVEMBRE 2014**
STARHOTEL TERMINUS - PIAZZA GARIBALDI, 91

M F

Cognome *

Nome*

Codice Fiscale*

Nato/a a* Prov.* il*

Indirizzo* CAP* Città* Prov.*

Telefono/Cellulare* Fax e-mail* @

Professione* Disciplina (se previsto)

Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le* Provincia o Regione* Num. iscrizione*

Provincia in cui opera prevalentemente*

Profilo lavorativo*: Libero Professionista Dipendente Convenzionato Privo di occupazione

Ente di appartenenza*

U.O. / Servizio / Centro*

Indirizzo* CAP* Città* Prov.*

Firma _____

da inviare via fax al n. 0461/1721484

I dati sopra riportati verranno trattati dalle società del Gruppo FORMAT nel rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è FORMAT sas nella persona di Silvano Telloli, titolare delle società. Si richiede il CONSENSO per l'utilizzo dei dati ai fini di comunicazione all'interessato di altre iniziative scientifiche delle società del Gruppo FORMAT. I dati non verranno diffusi a terzi se non per gli obblighi derivanti dal presente contratto e potrà esserne chiesta in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione. Per ulteriori informazioni sulle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali è possibile consultare l'Informativa generale sul sito web www.formatsas.com o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) - tel. 0533-713275 - Cell. 329-3953346 - fax 0533-717314 - email info@formatsas.com