EMPT
EMERGENCY MEDICAL POWERED TRAINING

CON IL PATROCINIO DI
nicola's foundation onlus

15-16 MARZO 2019 • 4-5 OTTOBRE 2019 • 8-9 NOVEMBRE 2019

PROCEDURE ANATOMICHE DI EMERGENZA SANITARIA

#CADAVERLAB

C/O ICLO TEACHING AND RESEARCH CENTER - VERONA

EMPT-solutions propone la nuova versione del corso ampliandolo a 13 ore complessive e distribuendo su un giorno e mezzo le presentazioni teoriche e le stazioni tecnico-pratiche

PROCEDURE TECNICHE

- INTUBAZIONE ORO-TRACHEALE IN LARINGOSCOPIA DIRETTA
- INTUBAZIONE ORO-TRACHEALE IN VIDEOLARINGOSCOPIA
- ACCESSI VASCOLARI INTRAOSSEI (OMERALE E TIBIALI)
- ACCESSI VASCOLARI CENTRALI E PERIFERICI
- PRESIDI SOVRAGLOTTICI
- DECOMPRESSIONE PNX CON AGO
- DRENAGGI TORACICI
- PERICARDIOCENTESI
- CRICOTIROIDOTOMIA D'URGENZA CON AGO

NOVITA'

- APPROFONDIMENTO: GESTIONE DELLE VIE AEREE CON FIBROSCOPIA
- PRESIDI PER LA GESTIONE DELL'EMORRAGIA MASSIVA *(TOURNIQUET, WOUND PACKING,* BENDAGGIO ISRAELIANO)
- *NO TECHNICAL SKILLS:* APPROCCIO PSICOLOGICO ALLA LETTERA F (FAMIGLIA)
- ANALISI DI UN MEGACODE
- DIMOSTRAZIONE DELLA TECNICA *CLAMSHELL IN TEAM WORK*
- ACCESSI VASCOLARI PERIFERICI ECOGUIDATI SU SIMULATORE

Questo laboratorio ha l'intento di sviluppare un ambiente in cui confrontarsi anche con professionisti di diverse realtà italiane ed estere, così da favorire la ricerca e l'implementazione di una formazione lungimirante, condividendo nuove e/o diverse tecniche didattiche.

L'EVENTO È IN FASE DI ACCREDITAMENTO ECM PER MEDICI E INFERMIERI

Evento organizzato da

EMPT

In collaborazione con

VERATHON · ACCADEMIA FORMAZIONE SANITARIA VERONA · iclo · outsphera

Per informazioni

WWW.EMPT-SOLUTIONS.COM

ICLO Teaching and Research Center - San Francesco di Sales
Via E. Torricelli, 15/a, 37135 Verona
Tel. +39 0575 1948501 | Fax. +39 0575 1948500 | info@iclo.eu | www.iclo.eu

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE E' DISPONIBILE SUL SITO WWW.ICLO.EU

INFORMAZIONI PARTECIPANTE

Nome **Cognome**

Data di nascita **Luogo di nascita**

Indirizzo **Città** **CAP** **Prov.**

Cell **Tel**

Email (obbligatoria)

Codice fiscale (obbligatorio)

Occupazione

☐ Professionisti Sanitari

La preghiamo di compilare la Scheda di iscrizione e di inviarla unitamente alla copia del bonifico di acconto del 30% via fax (0575 1948500) o via e-mail a info@iclo.eu. Il corso è dedicato ad un max. di 30 Professionisti Sanitari.

☐ Studente di Infermieristica/Medicina

Il corso è dedicato ad un max. di 6 posti riservati ad eventuali studenti dei corsi di Laurea in Professioni Sanitarie.
La partecipazione degli studenti sarà accettata solo dopo una valutazione curriculare da parte del Comitato Scientifico; inviare CV via fax (0575 1948500) o via e-mail a info@iclo.eu. Sarà cura della Segreteria Organizzativa informare per iscritto dell'avvenuta accettazione o meno della domanda di partecipazione.

Indicare la data di interesse

☐ **15-16 MARZO 2019** ☐ **4-5 OTTOBRE 2019** ☐ **8-9 NOVEMBRE 2019**

Data **Firma**

Vi informiamo che, ai sensi del D.Lgs 196/2003, i dati personali sopra forniti potranno formare oggetto di trattamento in relazione allo svolgimento di questo evento. I dati verranno trattenuti per tutta la durata dell'evento e anche successivamente per l'organizzazione e lo svolgimento di analoghe iniziative. Titolare dei sopracitati trattamenti è ICLO Arezzo srl con sede ad Arezzo.

DATI PER LA FATTURAZIONE (se diversi dai dati di registrazione)

Ragione sociale

Indizizzo Fiscale **Città** **CAP** **Prov.**

Cofice Fiscale (obbligatorio)

Partita IVA (obbligatoria se esistente)

Telefono **Email**

Conferma di avvenuta iscrizione
La conferma ufficiale di iscrizione sarà inviata a seguito dell'avvenuto bonifico.

Quota di iscrizione

☐ **Professionisti Sanitari € 649,00 + IVA** ☐ **Studente di Infermieristica/Medicina € 200,00 + IVA**

La quota di iscrizione comprende
Lezioni teorico pratiche su preparati anatomici; Servizi catering per tutta la durata dell'evento; Materiale didattico e kit congressuale; Assicurazione per accedere alla sala settoria; Certificato di partecipazione; Parcheggio privato

Modalità di pagamento:
Bonifico intestato a ICLO Verona srl
Unicredit Banca SPA
Agenzia di Città n.3
IBAN: IT42D0200811233000104214471
BIC/SWIFT: UNCRITM1038
(Riportare sul bonifico l'indicazione: Titolo del Corso + Data del Corso + Nome e Cognome)

SCHEDA DI ISCRIZIONE
EMPT
EMERGENCY MEDICAL POWERED TRAINING