

Scheda preliminare di adesione
- modello B -

P R O G R A M M A

Sabato 22/05/2010

Domenica 23/05/2010

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

Cod. Fisc. _____

Partita IVA _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Cell. _____

Fax _____ e-mail _____

Corso cui si intende aderire _____

Centro di provenienza _____

Qualifica _____

Altri corsi di proprio interesse _____

Consenso per il trattamento dei dati personali

Il sottoscritto _____, ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196, esprime il proprio consenso per il trattamento da parte dell' Associazione Progetto Ippocrate dei dati che lo riguardano per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali nei limiti indicati dall'informativa acquisita.

Data _____ Firma _____

09:00 – Il D. Lgs. 155/97 e la normativa a latere

10:00 – Introduzione del decreto

11:00 - Coffee break

11:15 – Il regolamento CE 178/2002; suoi risvolti per i preparati galenici

12:15 – Classificazione dei rischi nel centro e relative norme

13:15 – Pausa pranzo

14:00 – Il flusso di processo per la preparazione dei prodotti galenici

15:00 – Esercitazione flusso processo

16:00 – Coffee break

16:15 – Criteri per la valutazione del rischio

17:15 - Il sistema HACCP per analisi del rischio

19:15 - Esempi di analisi rischio igienico secondo HACCP

20:15 - Chiusura dei Lavori

Riconoscimento 21 crediti ECM per Fisioterapisti, 17 Ecm per Tecnico sanitario di Radiologia Medica, 19 Ecm per Terapisti Occupazionali, 18 Ecm per Medici, 16 Ecm per Farmacisti, 16 Ecm per Psicoterapeuti, 16 Ecm per Biologi, in attesa di accreditamento per Infermieri, Educatori Professionali

Quota di partecipazione: € 220,00 (IVA INCLUSA)

09:00 – Esercitazione di gruppo su HACCP

10:30 – Verifica dell'esercitazione e discussione

11:00 – Coffee break

11:15 – Le istruzioni di prevenzione igienica luoghi di lavoro

12:45 – Esercitazione su istruzioni

13:45 – Pausa pranzo

14:30 – Le norme di corretta prassi igienica

16:00 – Esercitazione

17:00 – Coffee break

17:15 – Le norme di buona preparazione composti galenici

18:15 - Esercitazione sulle norme corretta preparazione e prassi igienica

19:15 - Test di verifica

19:45 - Chiusura dei Lavori

N.B. La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso

I Partecipanti al Corso dovranno munirsi di Copia di un documento di riconoscimento e Copia del Titolo di Studio Professionale da consegnare al momento della iscrizione.


CONTATTO SEGRETERIA:

ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE

Tel.: 081-3600430/431

Fax: 081-3600432

E-Mail: info@progettoippocrate.net



T I P O L O G I A

corso di addestramento

O B I E T T I V I

apprendimento di conoscenze teoriche e aggiornamenti in tema di: adempimenti legislativi

acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di: stesura e/o un piano di igiene

fare migliorare le capacità relazionali e comunicative in tema di: attività di stesura del piano che si basa sulle competenze interdisciplinari del gruppo

M O D A L I T À
D ' I N S E G N A M E N T O

serie di relazioni su tema preordinato
role – playing

D O C E N T E
R E L A T O R E


dr.ssa Anna Di Domenico

V E R I F I C A D E L L '
A P P R E N D I M E N T O

valutazione delle conoscenze teorico-pratiche apprese tramite questionario

D U R A T A C O R S O

19 (diciannove) ore



Il corso è rivolto ai Fisioterapisti, Tecnico sanitario di Radiologia Medica, Terapisti Occupazionali, Medici, Farmacisti, Psicoterapeuti, Educatori Professionali, Biologi, Infermieri. Si intende a numero chiuso ed è riservato ai primi 40 iscritti. L'iscrizione dà diritto alle attività didattiche, alle esercitazioni pratiche, ed all'attestato di frequenza con il **RICONOSCIMENTO DI CREDITI E.C.M.** La frequenza è obbligatoria per tutta la durata del corso.

In associazione con :



ASSOCIAZIONE ITALIANA PROVIDER ECM

SEGRETERIA PROGETTO IPPOCRATE
Ai partecipanti al corso sarà consegnato kit congressuale e attestato di partecipazione

Quota di partecipazione: € 220,00 (IVA INCLUSA)

La scheda di adesione dovrà pervenire, completa in ogni sua parte, via fax, e-mail o posta a:
ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE
VIALE ANTONIO GRAMSCI n°5 - 80122 -
NAPOLI, tel. 081. 3600430/431
fax 081.3600432

www.progettoippocrate.net info@progettoippocrate.net
La prenotazione per i primi 40 iscritti, avviene esclusivamente con il pagamento della quota d'iscrizione **a mezzo bonifico bancario**, che dovrà essere effettuato soltanto su espresso invito della Segreteria.

Coordinate bancarie: **c/c 12840/37, intestato a ASSOCIAZIONE PROGETTO IPPOCRATE Unicredit – Banca di Roma, agenzia 3 di Napoli, Iban: IT17A 03002 03425 000400447306.**
Copia del bonifico andrà inviata al numero di fax sopraindicato

Corso di addestramento
HACCP e servizi su norme di
buona preparazione

Riconoscimento 21 crediti ECM per Fisioterapisti, 17 Ecm per Tecnico sanitario di Radiologia Medica, 19 Ecm per Terapisti Occupazionali, 18 Ecm per Medici, 16 Ecm per Farmacisti, 16 Ecm per Psicoterapeuti, 16 Ecm per Biologi, in attesa di accreditamento per Infermieri, Educatori Professionali

DATE DI SVOLGIMENTO

22. 23. MAGGIO 2010

RELATORE:

DR.SSA ANNA DI DOMENICO

N.B. La frequenza è obbligatoria per l'intera durata del corso

SEDE DI SVOLGIMENTO

THERAPIC CENTER SRL
P. ZZA ETTORE VITALE 66
80126 - NAPOLI
TEL. 081. 7281806