

Scheda preliminare di adesione
- modello B -

P R O G R A M M A

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 _____

Sabato 17/04/2010

08:30 – La legislazione relativa alla gestione dei dati sanitari

10:30 - Coffee break

10:45 – I dati esistenti nei centri sanitari; loro gestione e archiviazione

12:45 - La teoria della probabilità

13:45 – Pausa pranzo

14:30 – La teoria della probabilità

15:30 - Le distribuzioni dei dati e loro caratterizzazione

16:30 - Esercitazione

17:30 – Coffee break

17:45 – Esercitazione

17:45 – Lo sviluppo dei dati in funzione delle distribuzioni in sanità

18:45 - Esercitazione

19:45 - Chiusura dei Lavori

In attesa di riconoscimento crediti ECM per Fisioterapisti, Terapisti della Neuro e Psicomotricità, Logopedisti, Tecnico sanitario di Radiologia Medica, Terapisti Occupazionali, Medici, Farmacisti, Psicoterapeuti, Educatori Professionali, Biologi, Infermieri

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

Domenica 18/04/2010

08:30 – Il campionamento dei dati, la teoria dei piccoli campioni

10:30 – Coffee break

10:45 – L'inferenza e la statistica in sanità

12:45 – Pausa pranzo

13:30 – Le distribuzioni statistiche i parametri caratteristici

15:30 - Esercitazione

16:30 – Coffee break

16:45 – Analisi dell'andamento di un processo: le carte di Westgard

17:45 - Analisi dell'andamento di un processo: le carte XR

18:45 - Discussione

19:45 - Test di verifica

20:15 - 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: gestione dei dati e principi di probabilità e statistica

acquisire abilità manuali, tecniche o pratiche in tema di: gestione di dati da analizzare

fare migliorare le capacità relazionali e comunicative in tema di: relazioni del gruppo e la comunicazione, visto che l'attività di gestione dei dati e la loro interpretazione ha risvolti 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

dott. Miguel Iovino

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

20 (venti) ore



Il corso è rivolto ai Fisioterapisti, Terapisti della Neuro e Psicomotricità, Logopedisti, 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 GESTIONE DEI DATI E STATISTICA IN STRUTTURE SANITARIE

In attesa di riconoscimento crediti ECM per Fisioterapisti, Terapisti della Neuro e Psicomotricità, Logopedisti, Tecnico sanitario di Radiologia Medica, Terapisti Occupazionali, Medici, Farmacisti, Psicoterapeuti, Educatori Professionali, Biologi, Infermieri

DATE DI SVOLGIMENTO

17.18. APRILE 2010

RELATORE:

DR. MIGUEL IOVINO

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

SEDE DI SVOLGIMENTO

T H E R A P I C C E N T E R S R L
P . Z Z A E T T O R E V I T A L E 6 6
8 0 1 2 6 - N A P O L I
T E L . 0 8 1 . 7 2 8 1 8 0 6