

IL CENTRO DI FORMAZIONE GRUPPO FIPES ORGANIZZA L'EVENTO FORMATIVO:

"D.LGS 81/08 E SICUREZZA SUL LAVORO: ASPETTI NORMATIVI SU RISCHIO BIOLOGICO, CHIMICO, CANCEROGENO, ELETTRICO, DA UTILIZZO DI APPARECCHIATURE VIDEOTERMINALI, DA RADIAZIONI IONIZZANTI, GESTIONE DEI RIFIUTI IN AMBITO SANITARIO"

06 Aprile 2011

Destinatari	ECM	ore	Quota di partecipazione	Posti disponibili	Sede di svolgimento corso	Orari di lezione	Temine ultimo di iscrizione
Tutte le professioni Sanitarie	10	8	€ 130,00	22	Gruppo Fipes Via dell'Artigiano 7 Forlimpopoli (FC)	9.00-13.00 14.00-18.00	01 Marzo 2011

OBIETTIVO DELL'EVENTO

L'evento formativo intende erogare nozioni a tutte le professioni sanitarie riguardo il rischio biologico, i rischi di eventuale contatto con materiale chimico pericoloso, la pericolosità e la prevenzione del rischio elettrico da contatto diretto, il rischio da radiazioni ionizzanti, la corretta somministrazione di farmaci antitumorali, la corretta gestione dei rifiuti ospedalieri, e l'utilizzo quotidiano nell'ambiente lavorativo delle attrezzature videoterminali. Facendo riferimenti al testo unico D.Lgs 81/08 il corso toccherà tutte le tematiche dei possibili rischi che gli operatori sanitari possono incontrare durante lo svolgimento di qualsiasi attività all'interno del loro contesto lavorativo: le procedure operative per ridurre il rischio di contatto accidentale con materiale biologico e per saper gestire correttamente situazioni di eventuale contagio, le corrette procedure di tenuta, conferimento e smaltimento dei rifiuti ospedalieri, le conoscenze degli effetti sulla salute del contatto con materiale chimico pericoloso, i sistemi di prevenzione del rischio elettrico ed infine l'impiego delle apparecchiature videoterminali che comportano problemi spesso trascurati all'apparato visivo (a causa di illuminazione errata e di riflessi fastidiosi sullo schermo) e all'apparato muscolo-scheletrico (a causa delle scorrette posture e della prolungata utilizzazione degli apparecchi). Vengono descritte tutte le norme per tutelarsi e proteggersi da tutti i possibili rischi durante l'attività lavorativa, in modo da responsabilizzare gli operatori sanitari affinché possano conoscere le corrette procedure finalizzate ad evitare infortuni e malattie professionali.

CONTENUTI GENERALI DEL CORSO

- Rischio da agenti chimici
- Rischio da agenti cancerogeni
- Rischio da agenti biologici
- Rischio da radiazioni ionizzanti
- Rischio elettrico
- Rischio da utilizzo di videoterminali
- Gestione dei rifiuti

Per informazioni ed iscrizioni: Gruppo Fipes Via Dell'Artigiano n. 7 Forlimpopoli (FC)

"D.LGS 81/08 E SICUREZZA SUL LAVORO: ASPETTI NORMATIVI SU RISCHIO BIOLOGICO, CHIMICO, CANCEROGENO, ELETTRICO, DA UTILIZZO DI APPARECCHIATURE VIDEOTERMINALI, DA RADIAZIONI IONIZZANTI, GESTIONE DEI RIFIUTI IN AMBITO SANITARIO"

06 Aprile 2011

**C
O
N
D
I
Z
I
O
N
I
G
E
N
E
R
A
L
I**

MODALITA' D'ISCRIZIONE E PAGAMENTO

a) Pagamento tramite bonifico bancario
tradizionale (coordinate bancarie:
BANCA DI FORLI' - COD.IBAN
IT 71 T 08556 13207 000000263526;
nella causale specificare *titolo corso e data di svolgimento*) ed **invio congiunto di:**
- copia della **distinta di pagamento**
- **scheda d'iscrizione** debitamente compilata
al fax n. 0543 – 747013

oppure

b) Pagamento dal sito www.gruppofipes.it
con **Carta di Credito** o **Bonifico On-Line**
selezionando il pulsante **"Acquista ora"** e
seguendo le istruzioni indicate nelle videate
dell'ordine d'acquisto (non inviare la
scheda di iscrizione cartacea se si sceglie
questo tipo di pagamento).

PRIORITA'

Le iscrizioni verranno accolte secondo
l'ordine cronologico di avvenuto
pagamento.

ANNULLAMENTO/RECESSO

Eventuali annullamenti dell'iscrizione
dovranno pervenire alla Segreteria
Organizzativa entro e non oltre 5 gg.
lavorativi dalla data di inizio del Corso, in
forma scritta. In caso di mancata
comunicazione, sarà addebitata l'intera
quota di partecipazione.

FACOLTA' DI MODIFICA

Se per ragioni organizzative il corso dovrà
essere annullato o subire variazioni di date
sarà data tempestiva comunicazione ai
partecipanti.

Iscrizioni insufficienti:

- possibilità di scegliere un altro corso
 - oppure rimborso della quota versata
- Iscrizioni eccedenti:
- possibilità di partecipare ad un'ulteriore edizione del corso (nel caso venga attivata)
 - possibilità di scegliere un altro corso
 - oppure rimborso della quota

PARTECIPAZIONE E CREDITI ECM

La presenza minima richiesta è del 100%
delle ore totali previste. Eventuali assenze
determinano la perdita dei crediti formativi
ECM. Secondo le indicazioni contenute nella
"Scheda di attribuzione Crediti Formativi"
contenuta nella D.G.R. n° VII/18576 del
05/08/2004. I crediti ECM sono erogati solo
per le Professioni e le Specialità Mediche
riportate espressamente sulla Scheda del
Corso. Per le altre professioni è possibile la
partecipazione, ma non l'attribuzione di
crediti ECM.

SCHEDA D'ISCRIZIONE

Compilare in modo leggibile in ogni sua parte (per ricevere i crediti ECM), solo in caso di pagamento con Bonifico Bancario tradizionale.

Cognome _____

Nome _____

Nato a _____ Il _____

Residente a _____ (prov. ____) Cap _____

Via _____ N° _____

Tel _____ Fax _____

Cell _____

E-mail * _____

Codice Fiscale _____

P.Iva _____

Professione ECM: SI NO

Specificare professione ECM _____

Ente di appartenenza/luogo di lavoro _____

* per ricevere i Crediti ECM direttamente sulla tua posta elettronica

Campi da compilare per l'intestazione della fattura

(se i dati sono diversi da quelli sopra indicati)

Regione sociale/persona fisica _____

Sede legale/Indirizzo _____

P.IVA _____

C.F. _____

DICHIARAZIONE PRIVACY
Ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196

Consapevole delle sanzioni anche penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000, dichiaro che i dati sotto forniti corrispondono a verità.
Io sottoscritto/a dichiaro di essere stato/a informato/a in merito al "Codice in materia di protezione dei dati personali" (D.Lgs. 30.06.2003, n.196) art.13 relativamente alle modalità di raccolta e trattamento dei dati personali. Pertanto, premesso che il titolare dei dati è la Società Gruppo Fipes s.r.l. corrente in Forlimpopoli, Via dell'Artigiano 7, acconsento ad ogni effetto di legge e di regolamento, ed in particolare ai sensi del D.Lgs. 30.06.2003 n.196 in vigore dal 01.01.2004, di trattare i dati sopra raccolti secondo i diritti a norma dell'art.7 del Codice Civile.

DATA _____ FIRMA X _____

*Firmando si dichiara di accettare tutte le "Condizioni generali" a lato indicate.
(Firma obbligatoria per l'accettazione dell'iscrizione)*

DATA _____ FIRMA X _____

Come sei venuto a conoscenza di questo evento formativo?

- E-MAIL PUBBLICITARIA RICEZIONE SMS RICEZIONE FAX UN AMICO
 ALTRO SPECIFICARE _____

Per informazioni ed iscrizioni: Gruppo Fipes Via Dell'Artigiano n. 7 Forlimpopoli (FC)

Tel. 0543 742565 - 74 7201

Fax. 0543 747013

Website: www.gruppofipes.it

Mail: formazione@gruppofipes.it