

## MODALITÀ DI ISCRIZIONE

È possibile effettuare la prenotazione e l'iscrizione attraverso tre modalità:

### 1. online

collegandosi al sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com), seguendo le indicazioni fornite alla sezione iscrizioni.

### 2. email

inviando la scheda di iscrizione a: [iscrizioni@formatsas.com](mailto:iscrizioni@formatsas.com) e successivamente completando le procedure di pagamento.

### 3. fax

inviando la scheda di iscrizione al n. 0533-717314 e successivamente completando le procedure di pagamento.

**La segreteria invierà una comunicazione di conferma della prenotazione, con indicazioni per completare la procedura di iscrizione e inserire i documenti relativi al pagamento o all'impegno di spesa dell'Ente di appartenenza.**

Dal momento della prenotazione vi sono **7 giorni** di tempo per effettuare il versamento tramite bonifico, indicando come causale: nome, cognome e codice evento, **intestato a:**

**FORMAT sas - Via Cavallotti 8 - Codigoro (FE)  
Cassa di Risparmio di Bolzano  
Filiale di Trento - Via del Brennero  
COD. IBAN: IT04 F060 4501 8020 0000 0091 700**

Le prenotazioni e le iscrizioni verranno accettate in ordine cronologico.

Dopo 7 giorni, se la procedura di iscrizione non verrà completata, il posto riservato potrà essere reso disponibile.

L'iscrizione si intende completata al ricevimento di una email da parte della segreteria per la conferma dell'iscrizione.

Per richieste di assistenza è possibile telefonare **da numero fisso** riconoscibile al **numero verde 800 586957 dalle ore 9,00 alle 13,00 e dalle 15,00 alle 17,00 dal lunedì al venerdì**. Il servizio clienti è attivo per richieste di tipo informatico o procedurale.

### DISDETTE E RIMBORSI

In caso di disdetta:

- entro il termine delle iscrizioni, verrà restituito l'80% della quota versata;

- dal termine delle iscrizioni, per 5 giorni lavorativi, verrà restituito il 50% della quota.

- dal 5° giorno successivo alla scadenza delle iscrizioni fino al giorno del corso, in caso di adesione al Fondo Assicurativo, verrà rimborsata l'intera quota di iscrizione nei casi previsti dal regolamento, consultabile sul sito [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com) o da richiedere alla Segreteria. In tutti gli altri casi non verrà effettuato nessun rimborso. La Segreteria organizzativa si riserva di non attivare il corso qualora non sia raggiunto il numero minimo di partecipanti previsto. In questo caso verranno concordate con gli iscritti le modalità di riutilizzo della quota o di rimborso.



### ●● Orario

Registrazione Partecipanti: 8.00  
Corso: 08.30/13.30 - 14.30/18.00

### ●● Scadenza iscrizioni

17 settembre 2016

### ●● Quota di partecipazione

Iscritti Collegio IPASVI di Padova: € 12,00  
Non Iscritti Collegio IPASVI di Padova: € 50,00  
I prezzi sono IVA esente (art. 10 DPR 633/72)

### ●● Sede del corso

Padova  
Residenza Parco del Sole  
Via Boccaccio, 96

### Provider ECM e Segreteria Organizzativa



via F. Cavallotti 8 - Codigoro (FE)

tel. 0533 713 275 - fax 0533 717 314 e-mail

[info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com) - [www.formatsas.com](http://www.formatsas.com)

Iscrizione al Registro delle Imprese di Ferrara, C.F. e P.I. 01569060385 - REA FE 178788



Azienda con sistema di qualità  
certificato ISO 9001:2008



Provider ECM Standard  
Min. Salute 514

**E.C.M.**  
Educazione Continua  
in Medicina



Collegio IPASVI di Padova

## TRATTAMENTO DEL DOLORE E DELL'ANSIA NEL PAZIENTE ANZIANO:

QUALI EVIDENZE IN RELAZIONE ALL'UTILIZZO DELLA  
RIFLESSOLOGIA E DELLA DIGITOPRESSIONE



**Padova, 29 settembre 2016**

Residenza Parco del Sole

In collaborazione con



## ●● Finalità

Tra le problematiche che i pazienti anziani possono manifestare vi sono stati di ansia e di dolore di varia entità e natura. Per migliorare queste situazioni di malessere psico-fisico esistono numerose terapie, farmacologiche e non farmacologiche.

In questo corso si vogliono descrivere le recenti evidenze scientifiche a sostegno delle scelte terapeutiche, per poter ridurre la percezione del dolore e dell'agitazione nell'anziano.

## ●● Obiettivi

• Analizzare le recenti evidenze scientifiche a sostegno delle scelte terapeutiche, per poter ridurre la percezione del dolore e dell'agitazione nell'anziano

• Descrivere alcune tecniche manuali che sono risultate, secondo le recenti evidenze scientifiche, migliorative sul dolore e sull'ansia dei pazienti anziani

• Sviluppare competenze per migliorare le condizioni fisiche ed emozionali dell'assistito anziano

*Obiettivo Nazionale ECM*

Trattamento del dolore acuto e cronico palliazione

## ●● Metodologia didattica

Analisi e discussione di casi e problemi

Dimostrazioni

Esercitazioni pratiche

## ●● Crediti ECM

Saranno erogati 11 crediti ECM

## ●● Contenuti

Definizione di dolore ed ansia nel paziente anziano  
Terapia farmacologiche e non farmacologiche per la gestione del dolore e dell'ansia  
Storia, filosofia ed evidenze scientifiche delle terapie non farmacologiche  
Meccanismi di azione e indicazioni delle terapie manuali

## ●● Destinatari

Infermieri  
Infermieri Pediatrici  
Assistenti Sanitari  
Fisioterapisti

(Posti disponibili: 32)

## ●● Docenti e Responsabili Scientifici

Ranalli Antonio  
Sgualdo Andrea



## MODULO DI ISCRIZIONE

\*Campi obbligatori

Tutte le comunicazioni relative al corso verranno trasmesse solamente tramite email, pertanto Format non si assume la responsabilità nel caso in cui le comunicazioni via email siano ignorate.

Il corsista si impegna ad indicare l'indirizzo email valido, a visionarlo con frequenza e a rispondere alle comunicazioni pervenute.

Codice evento IPA6816PD2909

Iscritto Collegio IPASVI di Padova

Iscritto Altro Collegio IPASVI di \_\_\_\_\_

### DATI CORSISTA

\_\_\_\_\_  M  F  
Cognome\* Nome\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Codice Fiscale\* Nato/a a\* Prov.\* il\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Indirizzo\* CAP\* Città\* Prov.\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Telefono/Cellulare\* Fax e-mail\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Professione\* Disciplina (se previsto) Prov. in cui opera prevalentemente\*

Profilo lavorativo\*:

Libero Prof.  Dipendente  Convenzionato  Privo di Occ.  Studente

\_\_\_\_\_  M  F  
Iscritto all'Ordine/Collegio/Ass. Prof.le\* Prov. o Regione\* Num. Iscrizione\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Ente di appartenenza\* Indirizzo\* CAP\* Città\* Prov.

### DATI INTESTAZIONE FATTURA

(\*\*da compilare solo se diversa dal nominativo del corsista)

\_\_\_\_\_  M  F  
Partita IVA\*\* Codice Fiscale\*\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Intestazione fattura\*\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Indirizzo\*\* CAP\*\* Città\*\* Prov.\*\*

\_\_\_\_\_  M  F  
Firma \_\_\_\_\_

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](http://www.formatsas.com) o richiederla a FORMAT sas - via Cavallotti, 8 - 44021 Codigoro (FE) tel. 0533-713275 - fax 0533-717314 - email [info@formatsas.com](mailto:info@formatsas.com)

\_\_\_\_\_  M  F  
Firma \_\_\_\_\_