



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**

Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia

Arcispedale S. Maria Nuova

Dipartimento Diagnostica per Immagini
Medicina Nucleare
Dott.ssa Diana Salvo — Direttore

RUOLO DELL'INFERMIERE IN TERAPIA RADIOMETABOLICA

ISCRIZIONE

Inviare iscrizione a:

Prandi Carmen — *Radioterapia Oncologica*
Arcispedale S. Maria Nuova

31 Marzo 2006

CREDITI ECM

E' stata fatta richiesta di Accreditemento
per Infermieri, Tecnici di Radiologia e
Tecnici della Prevenzione

Aula Formazione
Piano -1
Arcispedale S. Maria Nuova
Reggio Emilia

PROGRAMMA

14.30

Saluto ai partecipanti

Salvo Diana

Direttore Medicina Nucleare

Marina Lemmi

*Direttore Direzione Infermieristica,
Tecnica ed Ostetrica*

14.45

**Terapia Radiometabolica:
aspetti clinici**

Desiderio Serafini

*Responsabile
Sezione di Terapia Radiometabolica*

15.15

**Terapia Radiometabolica:
aspetti assistenziali**

Maria Marsico – Infermiera

16.00 *Discussione*

16.15

**Terapia Radiometabolica: aspetti
relazionali. Il vissuto del paziente**

Cristina Veroni – Infermiera

17.00

Discussione

18.00

Compilazione dei Questionari

18.30

Conclusione dei lavori

Moderatore: **Carmen Prandi** – *Coordinatrice Infermieristica*

Scheda di adesione

Inviare a Prandi Carmen — *Radioterapia Oncologica
Arcispedale S. Maria Nuova*

Ruolo dell'Infermiere in Terapia Radiometabolica

Reggio Emilia, 31 Marzo 2006

Sig. _____

Azienda _____

indirizzo: Via _____

_____ N. _____

tel _____

fax _____ e-mail _____

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali - PRIVACY).

I dati personali verranno trattati ai fini delle operazioni di segreteria relative all'iscrizione al presente corso e per l'erogazione dei servizi connessi (ECM). L'autorizzazione al trattamento dei Vostri dati è obbligatoria e in sua assenza, non ci sarà possibile procedere con le operazioni di iscrizione. Al riguardo, sono garantiti i diritti sanciti dall'Art. 7 del D.Lgs 196/2003. I dati verranno comunicati esclusivamente alla regione per l'espletamento della pratica ECM. Non verranno comunicati ad alcuna società commerciale. Titolare del trattamento dei dati è la Segreteria Organizzativa del corso.

Firma _____