

**1Class**

**Struttura Formazione**

**SCHEDA DI ISCRIZIONE PROGETTO FORMATIVO RESIDENZIALE**

\* Cognome  **\_\_**

\* Nome

\* Luogo e data di nascita

\* Professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Disciplina\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Unità Operativa

\* Ente di appartenenza  **\_**

**\* Dipendente □ \* Convenzionato □**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \* Codice fiscale |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* **Indirizzo privato**

\* Via/Piazza  \* N.

\* CAP \* Località \* Provincia

\* Telefono \* Cellulare

\* Posta elettronica

Progetto formativo al quale chiede di essere ammesso/ **“AGGIORNAMENTI IN TOSSICOLOGIA 2023”**

**Data: ED. 1 14/02 – 14/03 -18/04 – 16/05 – 06/06/2023**

**ORARIO DALLE ORE: 08.30 ALLE 13,30**

**La frequenza del Corso è assolutamente compatibile con la garanzia di continuità operativa di tutte le attività clinico-assistenziali della U.O. e delle UU.OO. funzionalmente connesse.**

Il Partecipante Il Coordinatore Il Direttore di Struttura

(firma leggibile e timbro)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER REGISTRAZIONE EVENTI/CORSI**

Desideriamo informarLa che i Suoi dati personali acquisiti attraverso questo modulo di registrazione saranno utilizzati dall’Azienda Ospedaliero-Universitaria di Foggia, esclusivamente per dare seguito alla Sua richiesta di registrazione all’evento/corso, nel pieno rispetto delle vigenti normative in materia di protezione dei dati personali. Il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza, ai sensi del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. N. 196/2003, così come modificato dal D.Lgs. n.101/2018). E’ possibile esercitare, in un qualsiasi momento, tutti i diritti previsti dagli artt. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 ed in particolare opporsi al trattamento dei dati, inviando la richiesta al Responsabile per la protezione dei dati, utilizzando l’e-mail: [lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:lsilvestris@ospedaliriunitifoggia.it).

Il Titolare del trattamento dei dati è l’Azienda Ospedaliero- Universitaria “Ospedali Riuniti” con sede in Foggia al Viale L. Pinto, 1, in persona del Direttore Generale pro-tempore, contattabile ai seguenti recapiti:

Telefono: 0881-732441 – e-mail: direzione[generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it](mailto:generale.segreteria@ospedaliriunitifoggia.it).

Le informazioni dettagliate sul trattamento dei Suoi dati personali sono disponibili sul nostro sito web all’indirizzo <https://www.sanita.puglia.it/web/ospedaliriunitifoggia.it>, nell’apposita sezione “Privacy”.

Io sottoscritto/a alla luce dell’informativa ricevuta esprimo il consenso al trattamento dei miei dati personali così come indicati nell’informativa che precede.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1Class

**STRUTTURA DI FORMAZIONE**

**PROVIDER REGIONALE N. 52**

**AGGIORNAMENTI IN TOSSICOLOGIA 2023**

**POLICLINICO RIUNITI FOGGIA- AULA VILLA SERENA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Orario** | **Titolo** | **Relatori** |
|  | **I Giornata 14/02/2023** |  |
| 08.30-09.30 | REVISIONE 2021-PDTA PAZIENTE ESPOSTO AD AGENTI TOSSICI. | DOTT. G. GALATI |
| 09.30-10.30 | REVISIONE 2021-PDTA PEDIATRICO | DOTT. G. GALATI |
| 10.30-11.30 | LO SCREENING TOSSICOLOGICO A SUPPORTO DEI CASI DI ESPOSIZIONE TOSSICOLOGICA AUTOLESIONISTICA E CHIMICA | DOTT. L. PENNISI |
| 11.30-12.30 | LO SCREENING TOSSICOLOGICO A SUPPORTO DEI CASI DI ESPOSIZIONE TOSSICOLOGICA AUTOLESIONISTICA E CHIMICA | DOTT. L. PENNISI |
| 12.30-13.30 | CASO CLINICO | DOTT. L. PENNISI |
|  | **II Giornata 14/03/2023** |  |
| 08.30-09.30 | LINEE GUIDA ACLS 2020: DECONTAMINAZIONE | DOTT. G. GALATI |
| 09.30-10.30 | LINEE GUIDA ACLS 2020: GESTIONE PAZIENTE INTOSSICATO | DOTT. G. GALATI |
| 10.30-11.30 | LA SCELTA ANTIDOTICA NELLE ESPOSIZIONI TOSSICOLOGICHE | DOTT. L. PENNISI |
| 11.30-12.30 | LA SCELTA ANTIDOTICA NELLE ESPOSIZIONI TOSSICOLOGICHE | DOTT. L. PENNISI |
| 12.30-13.30 | DECONTAMINAZIONE: GASTROLUSI, CARBONE ATTIVO E CATARTICO | INF. M. PAOLINO |
|  | **III Giornata 18/04/2023** |  |
| 08.30-09.30 | INTOSSICAZIONE ACUTA DA CO/METHB | DOTT. G. GALATI |
| 09.30-10.30 | INTOSSICAZIONE ACUTA DA CIANURI | DOTT. G. GALATI |
| 10.30-11.30 | VECCHI E NUOVI ANTICOAGULANTI ORALI | DOTT. L. PENNISI |
| 11.30-12.30 | VECCHI E NUOVI ANTICOAGULANTI ORALI | DOTT. L. PENNISI |
| 12.30-13.30 | UTILIZZO DEL CYANOKIT | INF.M. MAZZILLI |
|  | **IV Giornata 16/05/2023** |  |
| 08.30-09.30 | ESPOSIZIONE TOSSICOLOGICA DA ANIMALI MARINI | DOTT. G. GALATI |
| 09.30-10.30 | ESPOSIZIONE TOSSICOLOGICA DA ANIMALI MARINI | DOTT. G. GALATI |
| 10.30-11.30 | SINDROMI CAUSATE DA MITILI E TRATTAMENTO | DOTT. L. PENNISI |
| 11.30-12.30 | SINDROMI CAUSATE DA MITILI E TRATTAMENTO | DOTT. L. PENNISI |
| 12.30-13.30 | LESIONI DA ANIMALI MARINI…COSA FARE? | INF. A. FULGARO |
|  | **V Giornata 06/06/2023** |  |
| 08.30-09.30 | INTOSSICAZIONE ACUTA DA METALLI PESANTI | DOTT. G. GALATI |
| 09.30-10.30 | INTOSSICAZIONE CRONICA DA METALLI PESANTI | DOTT. G. GALATI |
| 10.30-11.30 | TALLIO: LIMITI DI ESPOIZIONE CAUSE E GESTIONE CLINICA DEL PAZIENTE ESPOSTO | DOTT. L. PENNISI |
| 11.30-12.30 | TALLIO: LIMITI DI ESPOIZIONE CAUSE E GESTIONE CLINICA DEL PAZIENTE ESPOSTO | DOTT. L. PENNISI |
| 12.30-13.30 | TEST DI APPRENDIMENTO | DOTT. G. GALATI |

Responsabile Scientifico: Dott. Giuseppe Galati

Progetto formativo aziendale, accreditato per Tutte le Professioni (35 partecipanti; 25 crediti formativi ECM).

Per informazioni e iscrizioni: Struttura Formazione

Sig.ra **Forcella Rosa, tel. 0881-736412, Dott.ssa Michelina Crisetti tel. 0881 – 736259**

**mail: struttura formazione@ospedaliriunitifoggia.it**