



Casa Editrice Ambrosiana

Rimini, 14 maggio 2015

Hotel Holiday Inn Imperiale
Viale Vespucci 16

2° CONVEGNO NAZIONALE

Le tassonomie NNN e la documentazione dell'assistenza infermieristica in Italia. Percorsi formativi, clinici, organizzativi e di ricerca.

Riflessioni ed esperienze sul processo di assistenza infermieristica con l'utilizzo delle diagnosi NANDA-I, dei risultati di salute NOC e degli interventi NIC

Scheda di Adesione

La preghiamo di compilare la presente scheda di adesione e di inviarla all'indirizzo mail direzione@ceaedizioni.it o via fax al n. 02/52202260

La partecipazione al convegno è gratuita

(le adesioni saranno accettate fino ad esaurimento dei 200 posti disponibili)

COGNOME	NOME	
CAP	COMUNE	PROVINCIA
Recapito Telefonico	E-mail	
ENTE DI APPARTENENZA	SEDE	

RUOLO (barrare con una crocetta X il ruolo prevalente professionale e formativo)

A- FORMAZIONE UNIVERSITARIA sede di _____ <input type="checkbox"/> 1-Infermiere Coordinatore Corso di Laurea Infermieristica / Inf. pediatrica / Ostetrica <input type="checkbox"/> 2-Infermiere Coordinatore Corso di Laurea Magistrale Infermieristica ed Ostetrica <input type="checkbox"/> 3-Infermiere Coordinatore Corso di Master in _____ <input type="checkbox"/> 4-Infermiere Docente <i>ordinario</i> <input type="checkbox"/> 4A -Infermiere Docente <i>associato</i> <input type="checkbox"/> 4C Infermiere Docente a <i>contratto</i> <input type="checkbox"/> 5-Infermiere Ricercatore Universitario <input type="checkbox"/> 6-Infermiere Tutor
B- FORMAZIONE CONTINUA AZIENDALE <input type="checkbox"/> 7-Infermiere Direttore <input type="checkbox"/> 8-Infermiere Coordinatore
C- DIREZIONE / SERVIZIO INFERMIERISTICO <input type="checkbox"/> 9-Infermiere Direttore <input type="checkbox"/> 10-Infermiere Dirigente <input type="checkbox"/> 11-Infer. Coordinatore
D- CLINICA ASSISTENZIALE <input type="checkbox"/> 12-Infermiere clinico <input type="checkbox"/> 13-Inf. specialista clinico <input type="checkbox"/> 14-Inf. assistente di tirocinio clinico in UO <input type="checkbox"/> 15-Infermiere consulente <input type="checkbox"/> 16-Infermiere Presidente Collegio IPASVI <input type="checkbox"/> 17-ALTRO _____

Si autorizza l'utilizzo dei dati contenuti nel presente documento ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Firma _____

Per eventuali informazioni contattare la dott.ssa Marta Zito al numero telefonico 02 52 20 22 50 o via mail a direzione@ceaedizioni.it