

# SCHEDA ISCRIZIONE

**DATI PER L'INTESTAZIONE DELLA FATTURA (obbligatorio)**  
la fattura verrà inviata via e-mail all'indirizzo

**NOTA IMPORTANTE PER PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI.**  
Se la fattura relativa alla quota di iscrizione deve essere intestata a enti afferenti alla Pubblica Amministrazione (Enti Ospedalieri, Aziende Sanitarie Locali, Regioni) si prega di compilare i campi segnalati in rosso.

RAGIONE SOCIALE oppure NOME E COGNOME \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

COD. FISC. \_\_\_\_\_

PART. IVA \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO UFFICIO \_\_\_\_\_

**FATTURA SOGGETTA ALLA SCISSIONE DEI PAGAMENTI**

(SPLIT PAYMENT)  SI  NO

ENTE ESENTA IVA: INOLTRE MODULO DI ESESIONE CON  
RIFERIMENTI LEGISLATIVI

OGGETTO DELLA FATTURA (Inserire eventuali note da aggiungere in fattura)

*Il trattamento dei dati personali che la riguardano viene svolto ai sensi e per gli effetti della Normativa Privacy (Regolamento (UE) 2016/679). I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Le garantiamo la massima riservatezza. I suoi dati non saranno comunicati o diffusi a terzi, e per essi potrà richiedere in qualsiasi momento la modifica o la cancellazione, scrivendo all'attenzione del Responsabile del Trattamento Dati a.gallicchio@smm-srl.it*

Lì \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

## OBBIETTIVI DEL CORSO

Il corso vuole preparare i ginecologi e le ostetriche che lavorano in sala parto ad affrontare con competenza e sicurezza le più comuni situazioni di urgenza e di emergenza che si incontrano in uno scenario complesso e articolato come il luogo del parto. E' prevista una parte pratica con l'utilizzo di simulazioni, manichini e scenari contestualizzati si propone di insegnare a prendere decisioni rapide nel modo migliore possibile.

**Responsabile Scientifico locale Dott. Gaetano Papa**

### ACCREDITAMENTO ECM

La partecipazione al corso dà diritto a n° 9,2 crediti ECM per le Professioni: Medico Chirurgo specialista in Ginecologia e Ostetricia e Ostetrica/o. Per l'ottenimento dei crediti formativi è necessario rispettare gli orari come da programma. La presenza effettiva dei partecipanti verrà rilevata con elenchi da firmare a cura dei discenti. Sarà richiesta la riconsegna del materiale ECM comprendente la scheda anagrafica, il questionario di verifica, la scheda di valutazione dell'evento formativo e il questionario di customer satisfaction. L'attestato ECM potrà essere scaricato successivamente al corso tramite apposito link che invierà il Provider ad ogni discente avente diritto. Provider ECM: SMM Srl, Milano ID: 5129 - info@gruppoemergenzeostetriche.it

### SEDE DEL CORSO

**Azienda Ospedaliero-Universitaria  
Ospedali Riuniti Ancona, Aula "Mataloni" Presidio  
Ospedaliero di Alta Specializzazione Salesi  
Via Filippo Corridoni 11, 60123 Ancona**

### PROVIDER ECM E SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

**SMM Srl, Milano ID 5129  
info@gruppoemergenzeostetriche.it**

*Evento realizzato con il supporto incondizionato di*

major sponsor



# 4° CORSO TEORICO-PRATICO DI EMERGENZE OSTETRICHE

**9,2  
Crediti  
ECM**

*Direttore del corso  
Dott. Gianluca Grechi*

*Responsabile scientifico  
Dott. Claudio Crescini*

**Ancona, 10 Novembre 2018  
Aula "Mataloni", Presidio Ospedaliero  
Alta Specializzazione Salesi**

**Evento n. 5129-243337**

# PROGRAMMA

08.00 - 08.30

*Registrazione dei partecipanti*

08.30 - 08.45

**Saluto di benvenuto ai partecipanti  
e Razionale del corso**

*G. Grechi*

**Sessione I - Moderatori G. Grechi, M. Massacesi**

08.45 - 10.00

**Emorragia post partum**

**Cause, prevenzione, trattamento ostetrico**

*A. Ciavattini*

**Shock emorragico, gestione dei liquidi,  
correzione volemia e alterazioni  
della coagulazione**

*M. Amici*

Discussione a gruppi

10.00 - 11.00

**Parto operativo vaginale: la ventosa ostetrica.**

**Indicazioni e tecnica**

*C. Crescini*

**Parto podalico**

*D. Rinaldo*

Discussione a gruppi

11.00 - 11.30 **Pausa**

11.30 - 12.30

**Posizione posteriore dell'occipite.**

**Parto rotazionale e rotazione manuale.**

*D. Rinaldo*

Discussione a gruppi

# PROGRAMMA

12.30 - 13.30

**Le posture durante il travaglio**

**e nei travagli distocici**

*C. Crescini, D. Rinaldo*

13.45 - 14.30 **Light lunch**

**Sessione II - Moderatori G. Grechi, G. Papa**

14.30 - 16.00

**Prevenzione diagnosi e trattamento delle  
lacerazioni perineali di terzo e quarto grado**

*C. Crescini*

Discussione a gruppi

16.00 - 18.30

**Simulazioni ed esercitazioni pratiche su  
manichino a piccoli gruppi: ventosa ostetrica e  
riparazione di lacerazioni perineali di terzo  
e quarto grado**

*C. Crescini, D. Rinaldo*

18.30 - 19.00

**Verifica apprendimento e chiusura dei lavori**

Faculty

**Dott. Mirco Amici**, Responsabile Coordinamento Blocco  
Operatorio Salesi Azienda Ospedali Riuniti Ancona  
**Prof. Andrea Ciavattini**, Direttore SOD Clinica Ostetrica e  
Ginecologica, Az. Ospedale Riuniti Ancona

**Dott. Claudio Crescini**, Vicesegretario Nazionale AOGO  
Consultant ASST BG EST (Ospedale Bolognini Seriate, BG e  
Pesenti Fenaroli Alzano Lombardo, BG)

**Dott. Gianluca Grechi**, Direttore SOSD Ostetrica  
e Ginecologia, Azienda Ospedali Riuniti Ancona

**Dott. Mario Massacesi**, Dirigente Medico UOC Ostetrica  
e Ginecologia, Ospedale di Senigallia

**Dott. Gaetano Papa**, Dirigente Medico UOC Ostetrica e  
Ginecologia, Ospedale di Jesi

**Dott.sa Denise Rinaldo**, Dirigente Medico U.O. Ostetrica  
e Ginecologia ASST BG EST (Ospedale Bolognini Seriate, BG)

# SCHEDA ISCRIZIONE

## DATI ANAGRAFICI (Tutti i campi sono obbligatori)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

## QUOTE DI ISCRIZIONE

**Ginecologo € 219,60 (€ 180,00+iva)**

**Ostetrica/o € 122,00 (€ 100,00+iva)**

## MODALITA' DI PAGAMENTO

Si prega di effettuare un bonifico bancario intestato a:  
SMM Srl

BANCA POPOLARE DI SONDRIO Filiale di Milano  
IBAN IT68Z056960162700000325X29

Indicare nella causale: nome e cognome – 4° CORSO EMERGENZE  
OSTETRICHE – Ancona 10 novembre 2018

Si chiede inoltre di inviare l'attestazione del pagamento,  
unitamente alla scheda di iscrizione, via e-mail a  
info@gruppoemergenzeostetriche.it

## CANCELLAZIONI

Eventuali cancellazioni dovranno essere inviate entro e non oltre il 25  
ottobre 2018 via e-mail a info@gruppoemergenzeostetriche.it

I rimborsi saranno così effettuati:

- per le cancellazioni pervenute entro il 25 ottobre 2018 verrà  
effettuato un rimborso pari al 80% di quanto versato.

- per le cancellazioni pervenute dopo il 25 ottobre 2018 non verrà  
effettuato alcun rimborso. Sono accettati cambi di nominativo.

I rimborsi verranno effettuati dopo lo svolgimento del corso.

