

ISCRIZIONI 2010

**Corso avanzato
di sterilizzazione:
Reprocessing dei
dispositivi medici
riutilizzabili**

MILANO	17 Aprile	2010
ROMA	2 Ottobre	2010
BRESCIA	23 Ottobre	2010
RAVENNA	20 Novembre	2010

A.I.O.S. per l'anno 2010 organizza per i propri iscritti, Corsi di Formazione regionali dedicati agli operatori addetti alla sterilizzazione.

La partecipazione ai corsi è gratuita e riservata ai soci A.I.O.S. in regola con il pagamento della quota associativa per l'anno 2010.

L'adesione al corso dovrà essere segnalata sulla scheda di iscrizione allegata.

Ciascun socio potrà partecipare esclusivamente ad un corso per anno.

I corsi sono a numero chiuso. Le iscrizioni dovranno pervenire al massimo **trenta giorni prima della data del corso** e saranno riconfermate in base all'ordine di arrivo delle richieste e alla disponibilità dei posti. Eventuali cancellazioni dovranno essere comunicate alla Segreteria Organizzativa. In caso di mancata partecipazione non è previsto il rimborso della quota associativa A.I.O.S.

Le iscrizioni saranno riconfermate dalla Segreteria Organizzativa CSR Congressi.

Il programma e gli aggiornamenti sulle date dei Corsi sono disponibili sui siti

www.aiosterile.org - www.csrcongressi.com

MODALITÀ DI ISCRIZIONE E RINNOVO

L'iscrizione alla Associazione avviene tramite il pagamento della quota associativa fissata per l'anno in corso, e deve essere rinnovata allo scadere di ogni anno solare.

La quota Associativa A.I.O.S. per l'anno 2010 è stata fissata in € 35,00.

Il pagamento può essere effettuato come segue:

- Assegno Circolare o Bancario NON TRASFERIBILE intestato ad A.I.O.S.

- Bonifico Bancario intestato ad A.I.O.S.

Associazione Italiana Operatori Sanitari Addetti alla Sterilizzazione

Banca UNICREDIT filiale Rossano Veneto (VI)

ABI 02008, CAB 60700, CIN P, C/C 5608705

IBAN IT46P0200860700000005608705

Per iscriversi o rinnovare la propria iscrizione per l'anno 2010 occorre compilare l'acclusa Scheda di Iscrizione, allegare l'assegno Circolare o Bancario oppure la ricevuta di avvenuto pagamento tramite Bonifico Bancario, e inviare il tutto in busta chiusa alla Segreteria Soci A.I.O.S., c/o CSR Congressi Srl Via G. Matteotti, 35 - 40057 Cadriano di Granarolo E. (BO). La nuova iscrizione o il rinnovo saranno confermati a mezzo lettera da parte di CSR Congressi Srl, che provvederà anche all'invio della Tessera Socio 2010.

L'Associazione non è tenuta ad emettere alcuna ulteriore ricevuta di pagamento.

Per qualsiasi informazione relativa all'Associazione, si prega di fare riferimento a:

www.aiosterile.org • info@aiosterile.org

oppure:

Segreteria Soci A.I.O.S.

c/o CSR Congressi Srl

Via G. Matteotti, 35 • 40057 Cadriano di Granarolo E. (BO)

Tel. 051 76 53 57 • Fax 051 76 51 95

e-mail: info@csrcongressi.com • www.csrcongressi.com



AIOS

Associazione Italiana Operatori Sanitari Addetti alla Sterilizzazione

Divisione Formazione

CONSIGLIO DIRETTIVO 2009-2012

■ PRESIDENTE

Maria Beatrice Benedetti Michelangeli

Centrale di Sterilizzazione - Azienda Ospedali Riuniti - Ancona

■ VICE PRESIDENTE

Luisa Dalprato

Centrale di Sterilizzazione - Presidio Ospedaliero di Ravenna - AUSL di Ravenna

■ TESORIERE

Mario Baggio

Rossano Veneto (VI)

■ SEGRETARIO

Maria Catia Zanni

Centrale di Sterilizzazione - Azienda Ospedali Riuniti - Ancona

■ CONSIGLIERI

Augusta Cugudda

Blocco Operatorio - Ospedale Oncologico Businco - Cagliari

Maria Pia Gramenzi

Centrale di Sterilizzazione, Asl Teramo - Unità di Gestione del Rischio - Teramo

Antonio Mancini

Centrale di Sterilizzazione - A.O. Bianchi Melacrino Morelli - Reggio Calabria

Ernesto Sarchi

Centrale di Sterilizzazione - Ospedale San Raffaele - Milano

■ CONSIGLIERE E COORDINATORE DEI RAPPRESENTANTI REGIONALI

Agostino Inglese

Blocco Operatorio - Presidio Ospedaliero di Molfetta (BA)

■ CONSIGLIERE E COORDINATORE DELLA FORMAZIONE

Andrea Valentinotti

Centrale di Sterilizzazione - Ospedale Franz Tappeiner - Merano (BZ)



SCHEDA DI ISCRIZIONE A.I.O.S. 2010



Si prega di scrivere chiaramente in stampatello

Cognome

Nome

RECAPITO PERSONALE

Via

CAP Città Prov.

Tel. Fax

Cellulare

e-mail

RECAPITO PROFESSIONALE

Ospedale

Servizio

Ruolo

Via

CAP Città Prov.

Tel. Fax

e-mail

Dati obbligatori per il conseguimento dei CREDITI FORMATIVI ECM
(l'accreditamento ECM sarà richiesto unicamente per la categoria INFERMIERE)

Data di Nascita

Luogo di Nascita

Codice Fiscale

categoria ECM INFERMIERE altra categoria ECM

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 675 sulla privacy. I dati non saranno né diffusi, né comunicati a soggetti diversi da quelli che concorrono alla prestazione dei servizi richiesti

Sono già Socio A.I.O.S. ed intendo rinnovare la quota per l'anno 2010

Nuova iscrizione, richiedo di essere ammesso, previa visione dello Statuto e del Regolamento associativo, ai sensi dell'art.7 dello Statuto medesimo, all'Associazione in qualità di

Socio Ordinario Socio Aggregato

Sono **Soci ORDINARI** coloro i quali svolgono attività di infermieri e operatori sanitari di supporto all'attività infermieristica e svolgono, altresì, attività relative alle problematiche della sterilizzazione presso Aziende ospedaliere, Aziende USL, Aziende Universitarie, IRCCS, Ospedali Classificati, Case di Cura private accreditate o in regime libero professionale in ogni caso senza vincoli con le Aziende o Società commerciali o con cooperative.

Sono **Soci AGGREGATI** coloro i quali svolgono attività lavorativa nello stesso settore dei Soci Ordinari, presso Aziende o Società commerciali o cooperative; possono essere altresì, Soci Aggregati anche coloro che svolgono sempre nello stesso settore della sterilizzazione, attività diverse da quella di infermiere o di operatore di supporto all'attività infermieristica.

Modalità di pagamento

della quota associativa dell'importo di € 35,00:

Assegno Bancario/Circolare Non Trasferibile intestato ad

A.I.O.S. N°

della Banca

Bonifico Bancario intestato ad A.I.O.S. Associazione Italiana Operatori Sanitari Addetti alla Sterilizzazione
Banca UNICREDIT filiale Rossano Veneto (VI)
ABI 02008, CAB 60700, CIN P, C/C 5608705
IBAN IT46P020086070000005608705
Allegare alla presente copia di avvenuto Bonifico.

Desidero partecipare al seguente Corso di Formazione
(barrare la data prescelta con una X,
ogni iscritto potrà partecipare ad un solo corso per anno)

Calendario

<input type="checkbox"/> MILANO	17 Aprile	2010
<input type="checkbox"/> ROMA	2 Ottobre	2010
<input type="checkbox"/> BRESCIA	23 Ottobre	2010
<input type="checkbox"/> RAVENNA	20 Novembre	2010

Data Firma



ORGANIZZAZIONE

CSR Congressi Srl

Via G. Matteotti, 35 - 40057 Cadriano di Granarolo Emilia (BO)
Azienda Certificata CERMET UNI EN ISO 9001-2008 - No. 1036-A
Tel. 051 765357 - Fax 051 765195

info@csrcongressi.com - www.csrcongressi.com

Congressi Ecosostenibili

