



U.O. Formazione

Via La Farina 263, 98123 Messina
090/3652741 - Fax: 090/3652853
u.o.formazione@ausl5.messina.it

Prot. n° 523 del 03 APR. 2013

OGGETTO: Evento Formativo Aziendale "Emorragia Cerebrale e Trauma Cranico"
(Rif. Provider Regionale 400 -390)

Al Signor Presidente dell'Ordine dei Medici di Messina

*e, p.c. Al Commissario Straordinario
Al Direttore Sanitario*

Ho il piacere di comunicare che **il 20 Aprile 2013**, coerentemente con quanto previsto dal Piano Annuale della Formazione, presso il Castello Gallego di S. Agata di Militello, si realizzerà l'Evento Formativo Aziendale dal titolo "Emorragia Cerebrale e Trauma Cranico", rivolto alle figure sanitarie coinvolte sul tema.

Il trauma cranico è una evenienza estremamente frequente nella realtà attuale ed è gravato da alti costi sociali colpendo specialmente i giovani. I dati epidemiologici rendono ragione dell'entità del fenomeno e giustificano pertanto la richiesta di una organizzazione del soccorso sempre più rapida ed efficiente.

L'Evento che si caratterizza come convegno ha lo scopo di fare acquisire appropriate conoscenze sulla fisiopatologia delle differenti lesioni cerebrali post traumatiche, per sviluppare una strategia terapeutica individualizzata, che consenta la stratificazione delle diverse opzioni terapeutiche.

L'Evento è destinato anche ai Medici di Medicina Generale e di Continuità Assistenziale.

Per iscriversi i partecipanti dovranno utilizzare esclusivamente il MODULO allegato, entro e non oltre il 14 Aprile e inviarle al seguente Fax 090.3652853 o indirizzo e-mail, segreteria.ecm@asp.messina.it.

Le richieste saranno accolte per ordine di arrivo, con priorità per l'Area dell'Emergenza.
Si prega di dare diffusione della presente nota, attraverso la mailing list dell'Ordine, a quanti possono essere interessati.

Ringrazio sempre per la disponibilità riscontrata e porgo cordiali saluti

La Responsabile della U.O. Formazione
Dr.ssa Antonina Santisi



U.O. Formazione

**RICHIESTA di PARTECIPAZIONE
all' Evento Formativo Aziendale
"Emorragia Cerebrale e Trauma Cranico"**

Si CHIEDE di partecipare all'Evento Formativo Aziendale in oggetto che si terrà il **20 Aprile 2013**, presso il Castello Callego di S. Agata di Militello.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare la propria indisponibilità se sopraggiungono difficoltà alla presenza.

Nome _____

Cognome _____

Data di Nascita _____ luogo _____

Codice Fiscale _____

Professione _____

UU.OO./Distretto/ P.O. di appartenenza _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica _____

**Da compilare a stampatello o in modo leggibile e INVIARE al
FAX 090/3652853 o all'indirizzo e-mail
segreteria.ecm@asp.messina.it**

Firma del professionista