

BUTLLETA D'INSCRIPCIÓ

Si us plau, en la mesura que et sigui possible omple aquest formulari a màquina, però si l'has d'omplir a mà et demanem que ho facis amb **MAJÚSCULES**. Les dades que aquí ens facilites seran les que utilitzarem per comunicar-nos amb tu i les que apareixeran al certificat del curs. Informa'ns si hi ha qualsevol canvi al respecte. Gràcies.

TÍTOL DEL PROGRAMA		SIMDAYS 2017	
FORMATIU:			
Cicle de tallers amb simulació, per al Desenvolupament de Pràctiques Segures en cadascun dels àmbits assistencials.			
		Pack 12 seminaris	1 seminari
<i>marcar els seminaris escollits</i>			
	1. Atenció urgent		18. Àmbit de la rehabilitació
	2. Atenció quirúrgica		19. En l'atenció sociosanitària
	3. Àmbit de l'anestesiologia		20. En l'atenció en salut mental
	4. Atenció en l'hospitalització		21. En el suport vital avançat i pediàtric
	5. Atenció ambulatoria especialitzada		22. En el control de la via aèria difícil
	6. Atenció en unitats de crítics		23. En el maneig expert de ventilació no invasiva
	7. Atenció oncològica		24. Àmbit de la farmacologia
	8. Atenció pediàtrica		25. Gestió seguretat en situacions emergència física a quiròfan
	9. Atenció materno-infantil		26. Gestió seguretat en situacions emerg. física a hospitalització
	10. Atenció emergent extrahospitalària		27. Treball en equip en l'atenció al nen greu (CRM)
	11. Atenció domiciliària en hospitalització		28. Treball en equip en atenció al malalt urgent (CRM)
	12. Atenció domiciliària en atenció primària		29. Treball en equip atenció malalt traumatitzat greu (CRM)
	13. Àmbit de transplantaments		30. Comunicació difícil en seguretat de pacients
	14. Àmbit de radiodiagnòstic		31. Comunicació estructurada entre prof. assistencials
	15. Àmbit dels laboratoris clínics		32. Debriefing professional i converses per al desenvol.
	16. Àmbit de l'anatomia patològica		33. Identificació activa de pacients
	17. Àmbit de l'hemodiàlisi		34. Gestió de conflictes entre professionals del procés assistencial
DADES PERSONALS:	Nom:		Cognom1:
	Cognom2:		NIF:
	Data Naix:		Telèfon:
	Adreça:		
	Població:		C. Postal:
	Mail:		
	IMPORTANT: El correu electrònic que ens facilites serà el que utilitzem per a totes les comunicacions relatives al procés d'inscripció al curs. Si has de distingir entre majúsc./minus. indica-ho al formulari.		
Titulació acadèmica i especialitat:			
DADES INSTITUCIÓ:	Entitat:		CIF:
	Àrea/Servei:		Càrrec:
	Adreça:		C. Postal:
	Població:		Telèfon:
	Persona de Contacte:		
	Càrrec:		
INDICA A NOM DE QUI HA D'ANAR LA FACTURA:		Particular	Empresa
En cas que s'hagi de facturar a l'empresa cal indicar la raó social i CIF			
Raó social:			
CIF:			
Forma de pagament:			
- Transferència a BBVA: ES77-0182-6035-4102-0160-2090			
Nota: la inscripció no es considerarà formalitzada fins que no s'hagi rebut la còpia de la transferència bancària.			
Enviar inscripció a mnadal@ucf.cat o al fax: 932 594 376 / Places limitades. Inscripcions per rigorós ordre d'arribada			

Unió Consorci Formació SL farà enviament per mitjans tradicionals i electrònics d'informació, comercial o no, relacionada amb les seves funcions i els seus col·laboradors d'acord amb les dades de contacte facilitats per l'usuari en els formularis o registres que emplen. Els usuaris tenen reconeguts els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició al tractament, ús i cessió de les seves dades; per exercir-los hauran d'enviar un correu electrònic a: info@ucf.cat

En virtut dels articles 4, 5 i 6 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre, UCF posa en el seu coneixement que disposa d'un fitxer amb dades de caràcter personal denominat **FORMACIÓ**. La finalitat del fitxer és desenvolupar l'activitat formativa pròpia de l'entitat, la gestió del professorat i alumnes, i seguiment de les accions formatives. Els destinataris de la informació és l'estructura tècnica d'UCF així com els estaments oficials públics o privats que, per obligació legal o necessitat material, hagin d'accedir a les dades als efectes del correcte desenvolupament de les accions formatives. En tot cas, vostè té dret a exercir els drets d'oposició, accés, rectificació i cancel·lació en l'àmbit reconegut per la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre.

El responsable del fitxer és la **Unió Consorci Formació SL**. Per a exercitar els drets esmentats, i per qualsevol aclariment, pot dirigir-se per escrit mitjançant instància dirigida a la **Direcció Tècnica** d'UCF en el seu domicili situat al Parc Sanitari Pere Virgili. Edifici Tramuntana baixos. c/ Esteve Terrades, 30 08023 Barcelona