

Segreteria del Settore Formazione Aggiornamento  
**AZIENDA OSPEDALIERA MEYER**  
tel. 055 5662969 - fax 055 5662916 - e-mail: [sfa@meyer.it](mailto:sfa@meyer.it)

### SCHEDA di ISCRIZIONE

- ☐ CORSO 1 Il dolore del bambino come riconoscerlo ed affrontarlo
- ☐ CORSO 2 Il trattamento del dolore da procedura, tecniche di sedoanalgesia e l'uso del protossido
- ☐ CORSO 3 Il dolore del neonato
- ☐ CORSO 4 Le tecniche non farmacologiche per il trattamento del dolore del bambino
- ☐ CORSO 5 Le cure palliative del bambino
- ☐ CORSO 6 La terapia farmacologica del dolore del bambino e l'organizz. dell'ospedale senza dolore

**Data del corso** \_\_\_\_\_

### Dati del candidato

Nome e Cognome		
Via/Piazza		C.A.P.
Città		(Prov.)
Tel.	Fax.	E-mail
Codice Fiscale		
Qualifica		
Ente di appartenenza e sede lavorativa		

#### Fatturare a:

LA FATTURA VERRA' INTESTATA A CHI EFFETTUA  
IL VERSAMENTO -QUALORA L'ISCRITTO PAGHI PER SUO CONTO  
E CHIEDA FATTURA INTESTATA AD AZIENDA OSP. NEL BONIFICO  
ANDRA' SPECIFICATO: "PAGAMENTO PER CONTO AZIENDA \_\_\_\_\_"

Nome e Cognome o Ente	
Via/Piazza	
C.A.P.	
Città	
(Prov.)	
Tel.	Fax.
C.F. o P. IVA	

*Firma (con timbro se Azienda / Ente)*

Il suo nominativo ed indirizzo potranno essere utilizzati per prossime iniziative. Ai sensi dell'art. 13 della legge 675  
qualora non desideri ricevere ulteriori comunicazioni barri la casella riportata qui a fianco ☐