

Depois de completa e correctamente preenchido, por favor remeter acompanhado do respectivo pagamento para:

**1º ENCONTRO INTER-HOSPITALAR
SOBRE O CONTROLO DA INFECCÃO**
Apartado 9021
3001-301 Coimbra

PATROCÍNIOS:



INSCRIÇÕES LIMITADAS A 100 PARTICIPANTES

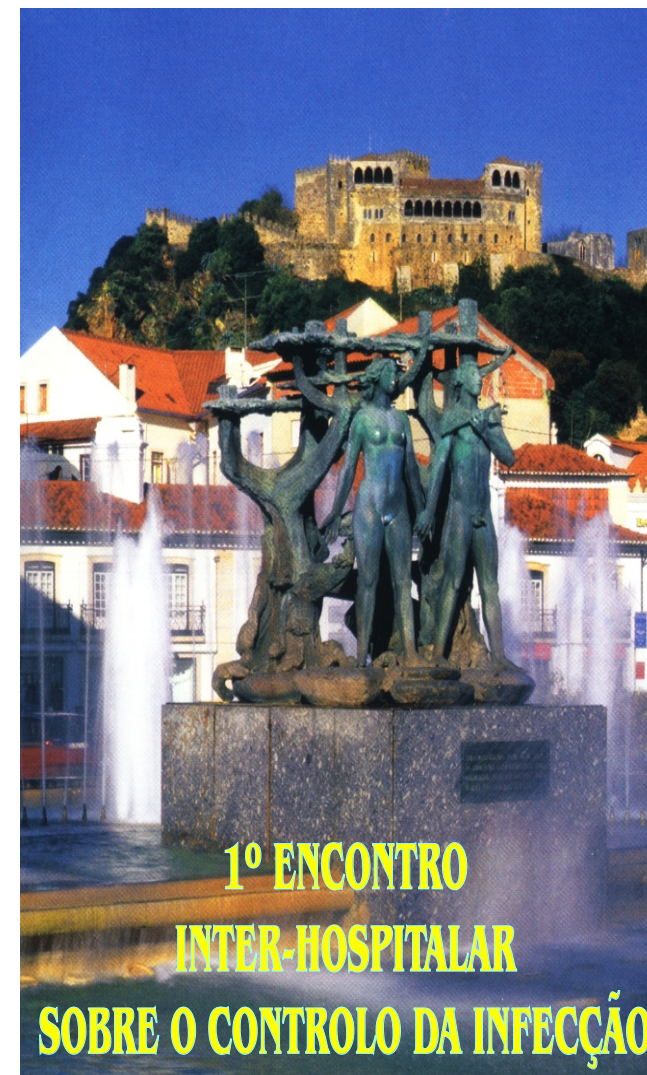
Confirmação da Inscrição
para o Secretariado da APIH

APARTADO 9021
HOSPITAIS DA UNIVERSIDADE DE COIMBRA
3001-301 - COIMBRA

CONTACTO

Sr. Fernando Nunes
Telef.: 239 400 521
Telem.: 938 469 443
E-Mail: fnndc@iol.pt

APIH associação portuguesa
de infecção hospitalar



**1º ENCONTRO
INTER-HOSPITALAR
SOBRE O CONTROLO DA INFECCÃO**

LEIRIA
1 DE JUNHO DE 2007
HOSPITAL DE SANTO ANDRÉ, EPE

SEXTA-FEIRA, 1 DE JUNHO DE 2007

P R O G R A M A

- 09:30** Abertura do Secretariado - Recepção aos Participantes
- 10:00** Sessão de Abertura
Boas-Vindas
Presidente do Conselho de Administração do Hospital de Santo André, E.P.E.
Coordenador da C.C.I. do Hospital de Santo André, E.P.E.
- 10:30** Breve Comunicação
Dr. Carlos Leça da Veiga
Presidente da Associação Portuguesa de Infecção Hospitalar (APIH)
- 10:45** **O papel da Enfermagem na vigilância da Infecção Hospitalar num Hospital EPE**
Enfa. Fernanda Pedrosa
C.C.I. - Hospital de Santo André, E.P.E.
- 11:15** Café
- 11:30** **Deteção e controlo da disseminação de microorganismos multiresistentes**
Dra. Graça Ribeiro
Médica Bacteriologista - Hospitais da Universidade de Coimbra
- 12:00** **Novos antibióticos: que mais valias ?**
Dra. Joaquina Sanganha
Farmacêutica - Hospital de Santo André, E.P.E.
- 12:30** Almoço
- 14:30** **Mesa-Redonda: "A experiência das CCI"**
- 16:30** **Conclusões**

APIH associação portuguesa
de infecção hospitalar

N.º INSC.:

(A preencher pela Organização)

**1º ENCONTRO
INTER-HOSPITALAR
SOBRE O CONTROLO DA INFECCÃO**

**1 DE JUNHO DE 2007
HOSPITAL DE SANTO ANDRÉ, EPE - LEIRIA**

(preencher em letra de imprensa)

NOME: _____

CAT. PROFISSIONAL: _____

ENDEREÇO: _____

CÓD. POSTAL: _____

TELEF.: _____

E-MAIL: _____

INSCRIÇÕES

• **Associados da APIH** € 10,00

• **Não Associados** € 15,00

Junto envio:

Cheque n.º: _____

sobre o Banco: _____

Vale Postal n.º: _____

Data: ____ / ____ / ____

Assinatura: _____

BOLETIM DE INSCRIÇÃO