



**ASSOCIATION DES INFIRMIERS ET INFIRMIERES  
DE SALLE D'OPERATION  
DE LA REGION PROVENCE COTE D'AZUR**

N° Organisme formateur 93131409313 - N° SIRET 403 167 125 00042

Membre fondateur de l'Union Nationale des Associations  
d'Infirmier(e)s de Bloc Opérateur Diplômé(e)s d'Etat



**A.I.S.O.P.C.A**

**128<sup>ème</sup> Journée Régionale d'Etude et de Perfectionnement**

**Samedi 6 Octobre 2018**

**Hôtel MERCURE – Sophia Antipolis - Rue Albert CAQUOT - 06560 VALBONNE –  
Tél : 33 (0) 4.92.96.04.04**

**Programme :**

8h30 - 9h00 : *Accueil*

9h00 - 10h30 : **« Chirurgie du Nez par voie endoscopique : du nez bouché à la tumeur cérébrale. »**

Dr Clair VANDERSTEN et Dr Pescetto BENJAMIN, IUFC – CHU

Madame Elisabeth SANTI, IBODE

Mesdames Céline GRANGIER et Emilie BUISINE, IDE

10h30 - 11h00 : *Pause et visite des stands*

11h00 - 12h30 : **« Rôle de l'IBO dans la prise en charge d'un décollement de rétine. »**

Pr Stéphanie BAILLIF, CHU Nice

Mesdames Michèle CAROUGEAT, Davina MENEGUZZI et Nathalie SOLER, IDE

12h30 - 14h00 : *Repas et visite des stands*

14h00 - 15h30 : **« Rôle de l'IBO dans la Chirurgie de l'épaule : une histoire d'équipe ! »**

**« Instabilité antérieure sous Arthroscopie, Arthroplastie selon la technique Bio-Rsa »**

Chef de clinique de l'équipe du Pr Pascal BOILEAU, CHU Nice

Mesdames Julie VERDIER et Audrey JACQUEL, IDE

15h30 - 17h00 : **« Rôle de l'IBO dans la stimulation cérébrale profonde sous OARM. »**

Pr Denys FONTAINE, CHU Nice

Madame Emilie SANDRI et Monsieur Nabil GALLAH, IDE

✂ .....

**INSCRIPTION PRISE EN CHARGE PAR UN ORGANISME DE FORMATION PROFESSIONNELLE :**

**Prix unique : 75 EUROS**

<b>INSCRIPTION :</b>	<b>Adhérent : 40 euros</b> <b>Sympathisant : 45 euros</b>	<b>Junior adhérent : 25 euros</b> <b>Non adhérent : 65 euros</b>
----------------------	--	---

**La journée comportant un repas,  
Les personnes non-inscrites à la date du 28 septembre 2018 ne pourront bénéficier du repas.  
Aucun remboursement ne sera effectué en cas d'absence.**

Nom :	Prénom :	
Nom de jeune fille :	Profession :	
Adresse professionnelle :		
Ville :	Code Postal :	e-mail :
<b>Bulletin à retourner à :</b> Serge AIT RADI 48bis, Avenue des Martyres 05400 VEYNES <b>Validation des inscriptions dès réception des chèques</b> Pour tous renseignements complémentaires : <a href="mailto:associationaisopca@gmail.com">associationaisopca@gmail.com</a> <b>Règlement à l'ordre de : A.I.S.O.P.C.A.</b>		Date et signature