

MUERTES QUE DAN VIDA

25 de Octubre de 2011, Palencia

9,00 h.—**Documentación.**

9,30 h.—**Presentación.**

M.ª Angeles Mata Fuente, Secretaria Provincial de SAE Palencia.

Miguel A. Ortíz de Valdivieso, Director Gerente. Complejo Asistencial de Palencia.

Mercedes Domínguez Gómez, Directora de Enfermería, Complejo Asistencial de Palencia.

10,00 h.—**Ponencia. DETECCION DEL DONANTE.**

D. Antonio Alvarez Ruiz, Médico Internista, Coordinador de Trasplantes UCI del Complejo Asistencial de Palencia.

10,30 h.—**Ponencia. RELACION DEL DONANTE.**

D.ª Mercedes Domínguez Gómez, Enfermera, Directora de Enfermería Complejo Asistencial de Palencia.

11,00 h.—**Ponencia. CUIDADOS DEL DONANTE POTENCIAL.**

D.ª Hénar Santos Vizcainos, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería de Cuidados Intensivos del Complejo Asistencial de Palencia.

D.ª Adela Eulalia Martín González, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería de Cuidados Intensivos Complejo Asistencial de Palencia.

11,30 h.—**Café.**

12,15 h.—**Ponencia. EXTRACCION DE LOS ORGANOS.**

D.ª Carmen Revilla Lobo, Enfermera de Quirófano del Complejo Asistencial de Palencia.

D.ª Francisca Cuervo Guerra, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería de Quirófano del Complejo Asistencial de Palencia.

12,45 h.—**Ponencia. A LA ESPERA DE UN ORGANOS.**

D.ª Carmen Espinel García, Técnico en Cuidados Auxiliares de Enfermería, Unidad de Nefrología del Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

13,15 h.—**Ponencia. CUIDADOS DEL PACIENTE TRANSPLANTADO.**

D.ª Carmen Rodríguez Murán, Técnico en Cuidados de Enfermería, Unidad Reanimación cardiaca, Hospital Clínico Universitario de Valladolid.

13,45 h.—**Ronda de Preguntas.**

14.00 h.—**Mesa clausura.**

D.ª Dolores Martínez Márquez, Secretaria Nacional de S.A.E.

D.ª Ana M.ª Tobal González, Secretaria Autonómica de S.A.E. CyL.

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

II JORNADA DE TÉCNICOS DE ENFERMERÍA

“MUERTES QUE DAN VIDA”

25 DE OCTUBRE DE 2011

SALÓN DE ACTOS DEL CENTRO CULTURAL
PLAZA ABILIO CALDERÓN

Nombre:

Apellidos:

Dirección: C.P.:

Población: Provincia:

D.N.I.: Teléfono:

Aliado/a Gratuito No afiliado/a 10 euros

En, a de de 2011

Fdo.: