

L'Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada

Un partenaire clé du Système Canadien de Déclaration et de Prévention des Incidents Médicamenteux (SCDPIM)

WEBINAIRE

FORMULAIRE D'INSCRIPTION

Vous pouvez faire une différence- Éliminer l'utilisation d'abréviations dangereuses!

L'utilisation de certains abréviations, symboles et inscriptions numériques ont été identifiés comme étant une cause sous-jacente à des accidents graves liés à la médication.

Ce webinaire d'une durée d'une heure permettra d'identifier des stratégies ainsi que des actions visant à éliminer l'utilisation d'abréviations, symboles et inscriptions numériques dangereux au sein de votre établissement.

Coût : \$95.00 par ligne téléphonique (plus TPS/ TVH applicables)¹

Date: Mercredi, le 15 décembre, 2010

Heure: 0900 h - 1000 h HC 1000 h - 1100 h HR 1100 h - 1200 h HC

1200 h – 1200 h HC 1200 h – 1300 h HE 1300 h – 1400 h HA 1330 h – 1430 h HTN

Conférencière: Lynn Riley, Inf, Formatrice, ISMP Canada

Trois manières faciles de s'inscrire

Télécopieur: Compléter le formulaire ci-dessous et l'envoyer par télécopieur au 416-733-1146. Paiement par

carte de crédit seulement.

Courrier: Si vous payez par cheque ou par carte de crédit, compléter le formulaire ci-dessous et l'envoyer

avec votre paiement à: ISMP Canada, 4711 Yonge Street, Suite 501, Toronto, Ontario, M2N 6K8

En ligne: www.ismp-canada.org Inscription et paiement en ligne via PayPal. Paiement par carte de crédit

seulement.

Confirmation

L'inscription sera confirmée dans les 10 jours su O Mlle O Mme. O M. O Dr	·	du paiement	
Prénom:	Nom:		
Poste:	Télépl	none: <u>(</u>)	
Nom de l'établissement:			
Adresse:	Villa	Drovings /État	Codo nostal
# Rue	Ville	Province/État	Code postal
Courriel:			
Méthode de Paiement: O Chèque d'hôpital	O Chèque pers	sonnel O Visa® O	MasterCard®
Si vous payez par Chèque ou par Mandat poste	e veuillez libeller le	paiement à «ISMP Cana	ada»
Si vous payez par Visa/MasterCard, veuillez fournir les informations suivantes:			Coût : \$95
No. carte:Dat	Date d'expiration:		TPS/TVH ¹ :
Nom du détenteur:	Signature:		Montant total:

¹ Le client devra ajouter la taxe (p.ex., TPS ou TVH) au taux en vigueur dans la province où il fait affaire