



E.C.M.



Commissione Nazionale Formazione Continua

Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Events Srl A Socio Unico

ID Provider

1023

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 422532

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Glaucornea: Il Glaucoma Ed Il Trapianto Corneale Nel Centro Italia

Periodo svolgimento

Data inizio: 13/09/2024 Data Fine: 14/09/2024 Durata effettiva dell'attività formativa: 11

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA)?

No

L'evento si svolge all'estero?

No

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia ?

No

Piano Formativo

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo

Medico Chirurgo: Oftalmologia;

Ortottista/Assistente Di Oftalmologia: Ortottista/Assistente Di Oftalmologia; Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;

Infermiere: Infermiere;

Programma dell'attività formativa

[FILE UNICO_oculisticaMATELICA2024 V10jun.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
LIPPERA	STEFANO	LPPSFN56L14D451M	DIRETTORE UOC OCULISTICA AST ANCONA OSPEDALI FABRI	cvlippera_2024.pdf
RAMOVECCHI	VINCENZO	RMVVCN62D20E783C	DIRETTORE UO OCULISTICA AST MACERATA, OSPEDALI MAC	cv_ramovecchi.pdf

Area obiettivi

Obiettivi formativi di processo

Obiettivo formativo

3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

Acquisizione competenze tecnico-professionali

X

Acquisizione competenze di processo

X

Acquisizione competenze di sistema

X

Il provider ha dichiarato di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali riferiti all'evento ECM ai sensi della normativa vigente all'atto dell'inserimento

Si

Informazioni Partecipante

Quota Partecipazione

0,00 €

Numero di Partecipanti

200

Crediti Assegnati

7,7

Verifica Presenza dei Partecipanti

Firma Di Presenza

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Questionario A Risposta Multipla Online

Segreteria Organizzativa

Responsabile della Segreteria Organizzativa

Nome: GIULIA

Cognome: QUATTROCCHI

Codice Fiscale: QTTGLI79L45I608Q

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 0717930220

Email: SEGRETERIA@EVENTS-COMMUNICATION.COM

Forme di Finanziamento

Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? Si

Elenco Sponsor

Nome Sponsor

ABBVIE

OMIKRON ITALIA

VIURFARMA

TECMED

SANTEN

OFF HEALTH

FIMAS

FIDIA

DOC GENERICI SRL

BAYER
ALFA INTES
NOVARTIS
ROCHE

Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento? No

L'evento è sponsorizzato, in deroga a quanto stabilito dal comma 4 dell'art. 13 del DM 82/2009, da aziende interessate agli alimenti per la prima infanzia? No

Partner

L'evento è si avvale di partner? No

Modulo RES

Periodo svolgimento

Data inizio: 13/09/2024 *Data Fine:* 14/09/2024 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 11

Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE

Provincia: MACERATA

Comune: MATELICA

Indirizzo: VIA UMBERTO I

Luogo: TEATRO PIERMARINI

Il Luogo di Svolgimento è all'Estero: No

Tipologia Evento RES

Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario

Formazione Residenziale Interattiva No

Crediti Assegnati dal Modulo RES

7,7

Rilevanza dei docenti/relatori

Nazionale

Metodi di Insegnamento

serie di relazioni su tema preordinato,
tavole rotonde con dibattito tra esperti

Lingua

E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana? Si

Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea? No

Provenienza Presumibile dei Partecipanti

Locale
