



E.C.M.



Commissione Nazionale Formazione Continua

Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Realtime Meeting Srl Unipersonale

ID Provider

477

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 419660

Edizione n°: 2

Titolo dell'evento

Toprace: Regional Real-Life Atopic Clinical Experiences La Gestione Del Paziente Con Dermatite Atopica: Esperienze Cliniche Real-Life A Confronto

Periodo svolgimento

Data inizio: 06/12/2024 Data Fine: 06/12/2024 Durata effettiva dell'attività formativa: 6

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: Dermatologia E Venereologia;

Programma dell'attività formativa

[PRG.RAZ.CV.TOPRACE 11 LUGLIO - 6 DICEMBRE 2024.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
AMERIO	PAOLO	MRAPLA69L20H501C	PROFESSORE DI DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	prof. amerio cv.pdf
FARGNOLI	MARIA CONCETTA	FRGMCN68M53C034N	PROFESSORE DI DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	prof.ssa fagnoli cv.pdf
STINGENI	LUCA	STNLUCU62L04E472M	PROFESSORE DI DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA	prof. stingeni cv.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

L'obiettivo È Definire Un Sistema Di Gestione Adeguato Per I Pazienti Con Dermatite Atopica, Agevolando La Risoluzione Clinica Attraverso La Definizione Di Nuovi Percorsi Diagnostico-Terapeutici. Il Corso Nasce Con L'Obiettivo Di Fornire Un Momento Di Proficuo Confronto Tra Specialisti Dermatologi Esperti Nel Campo Della Dermatite Atopica Al Fine Di Favorire Uno Scambio Di Esperienze Cliniche E Informazioni Scientifiche.

Informazioni Partecipante*Quota Partecipazione***0,00 €***Numero di Partecipanti***11***Crediti Assegnati***6**

*Verifica Presenza dei Partecipanti***Firma Di Presenza**

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti***Questionario A Risposta Multipla**

Segreteria Organizzativa*Responsabile della Segreteria Organizzativa**Nome:* MICHELE*Cognome:* SAVARINO*Codice Fiscale:* SVRMHL77B09D969V

*Contatti Segreteria Organizzativa**Telefono:* 0108604991*Email:* DIREZIONE@REALTIMEMEETING.IT

Forme di Finanziamento*Sponsor**L'evento è Sponsorizzato?* **Si***Elenco Sponsor***Nome Sponsor**ABBVIE SRL

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?* **Si***Elenco Partner***Nome Partner**

PIATTAFORMA WEB - GOTO MEETING (11 LUGLIO 2024)

C.C. COSMOPOLITAN HOTEL - 6 DICEMBRE 2024

Modulo FSC*Periodo svolgimento*

Data inizio: 06/12/2024 *Data Fine:* 06/12/2024 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 6

Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE

Provincia: MACERATA

Comune: CIVITANOVA MARCHE

Indirizzo: VIA ALCIDE DE GASPERI, 2, 62010 CIVITANOVA MARCHE MC

Luogo: C.C. COSMOPOLITAN HOTEL

Tipologia Evento FSC

GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

Livello di Acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

Crediti Assegnat dal Modulo FSC

6

Rapporto Tutor-Discenti

Tutor: Discenti:

Setting di Apprendimento

Contesto di Attività Extra-operativo (Es: Gruppi di lavoro o di studio, Gruppi di Ricerca)

Livello di Attività Di gruppo

Tipologia di Attività Osservativa

Sistema di Valutazione dell'Attività

Soggetto Valutatore Valutazione da parte del responsabile del progetto

Oggetto della Valutazione Competenza, capacità, abilità acquisita
