



E.C.M.



Commissione Nazionale Formazione Continua

Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Mcc Srl

ID Provider

1726

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 435290

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Arca Marche Hattr Network

Periodo svolgimento

Data inizio: 15/02/2025 Data Fine: 18/10/2025 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: Cardiologia;

Programma dell'attività formativa

[Documentazione Marche 2025.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
MATARRESE ALFONSO	MTRLNS67A20H769P	CARDIOLOGO SPECIALISTA AMBULATORIALE	cv matarrese.pdf

Area obiettivi

Obiettivi formativi di sistema

Obiettivo formativo

2 - Linee guida - protocolli - procedure

Acquisizione competenze tecnico-professionali

Approfondimento Per La Condivisione Dei Percorsi Di Diagnosi E Trattamento Dell'Amiloidosi Ereditaria Da Transtiretina

*Acquisizione competenze di processo***Screening**

*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***15***Crediti Assegnati***8,7**

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

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti***Esame Orale**

Segreteria Organizzativa*Responsabile della Segreteria Organizzativa**Nome:* CALZOLARI*Cognome:* MARIA CRISTINA*Codice Fiscale:* CLZMCR58S41A393D

*Contatti Segreteria Organizzativa**Telefono:* 051263703*Email:* SEGRETERIA@MCCSTUDIO.ORG

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

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:* 15/02/2025 *Data Fine:* 18/10/2025 *Durata effettiva dell'attività formativa:* **6**

Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE
Provincia: MACERATA
Comune: CIVITANOVA MARCHE
Indirizzo: VIA ALCIDE DE GASPERI, 2
Luogo: HOTEL COSMOPOLITAN
Il Luogo di Svolgimento è all'Estero: No

Tipologia Evento RES

Corso Di Aggiornamento

Formazione Residenziale Interattiva **Si**
Durata Effettiva dell'attività Formativa Interattiva **3**

Crediti Assegnati dal Modulo RES

8,7

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

Regionale
