



E.C.M.



Commissione Nazionale Formazione Continua

Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Summeet Srl

ID Provider

604

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 439430

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Patient Centered Nell'Ambulatorio Del Mmg

Periodo svolgimento

Data inizio: 29/03/2025 Data Fine: 29/03/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 4

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: Geriatria; Nefrologia; Endocrinologia; Cardiologia; Medicina Interna; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Malattie Metaboliche E Diabetologia;

Programma dell'attività formativa

[File unico agenas_Patient Centered_29 marzo 2025_Macerata.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BORGHI	CLAUDIO	BRGCLD55A31A944T	MEDICO CHIRURGO	cv_borghi claudio.pdf
CICERO	ARRIGO FRANCESCO GIUSEPPE	CCRRGF74D03F205G	MEDICO CHIRURGO	cv_cicero arrigo f. g..pdf
DESIDERI	GIOVAMBATTISTA	DSDGMB64A14H501D	MEDICO CHIRURGO	cv_desideri giovambattista cv.pdf

Area obiettivi

Obiettivi formativi di sistema

Obiettivo formativo

1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)

Acquisizione competenze tecnico-professionali

Fornire Un Aggiornamento Ai Discenti Sui Temi Emergenti, Migliorare Le Capacità Relazionali E Comunicative, Fare Acquisire Conoscenze Teoriche E Pratiche Sulle Recenti Innovazioni

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

30

Crediti Assegnati

4

Verifica Presenza dei Partecipanti

Firma Di Presenza

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Questionario A Risposta Multipla

Segreteria Organizzativa

Responsabile della Segreteria Organizzativa

Nome: MAURO

Cognome: RISSA

Codice Fiscale: RSSMRA72P12F205F

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 0283547230

Email: INFO@SUMMEET.IT

Forme di Finanziamento

Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? Si

Elenco Sponsor

Nome Sponsor

SERVIER ITALIA SPA

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

MEDIABOUT

Modulo RES*Periodo svolgimento*

Data inizio: 29/03/2025 *Data Fine:* 29/03/2025 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 4

Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE
Provincia: MACERATA
Comune: MACERATA
Indirizzo: VIA CINCINELLI, 4
Luogo: DOMUS SAN GIULIANO
Il Luogo di Svolgimento è all'Estero: No

Tipologia Evento RES

Corso Di Aggiornamento

Formazione Residenziale Interattiva No

Crediti Assegnati dal Modulo RES

4

Rilevanza dei docenti/relatori

Nazionale

Metodi di Insegnamento

serie di relazioni su tema preordinato

Lingua

E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana? **Si**
Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea? **No**

Provenienza Presumibile dei Partecipanti

Regionale
