



# E.C.M.



## Commissione Nazionale Formazione Continua

### Dettaglio Evento Informazioni Provider

#### Ragione Sociale

Societa' Italiana Di Chirurgia Colorettaile

#### ID Provider

5189

### Informazioni Generali

#### Riferimenti Evento

Evento n°: 445735

Edizione n°: 1

#### Titolo dell'evento

Colonproctologia: Chirurgia Specialistica, Approccio Olistico, Intelligenza Artificiale

#### Periodo svolgimento

Data inizio: 23/05/2025 Data Fine: 23/05/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 7

#### 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

**Fisioterapista:** Fisioterapista; Iscritto Nell'Elenco Speciale Ad Esaurimento;

**Medico Chirurgo:** Gastroenterologia; Chirurgia Toracica; Chirurgia Generale; Anestesia E Rianimazione; Psicoterapia; Medicina E Chirurgia Di Accettazione E Di Urgenza;

**Infermiere:** Infermiere;

#### Programma dell'attività formativa

[PROGRAMMA E CV CIVITANOVA 2025.pdf](#)

#### Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BARTOLA	SARA	BRTSRA72C44A271C	MEDICO CHIRURGO	<a href="#">autocertificazione sponsor.pdf</a>

#### Area obiettivi

Obiettivi formativi tecnico-professionali

#### Obiettivo formativo

18 - Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere

*Acquisizione competenze tecnico-professionali*

Approfondimenti Sulle Più Avanzate Tecniche Chirurgiche E Dei Più Comuni Trattamenti Farmacologici Inerenti A Queste Patologie. Confronto, Dialogo E Ampliamento Delle Competenze Tra I Medici Del Settore.

---

*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*

100

*Crediti Assegnati*

7

---

*Verifica Presenza dei Partecipanti*

Firma Di Presenza

---

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti*

Questionario A Risposta Multipla

---

**Segreteria Organizzativa***Responsabile della Segreteria Organizzativa**Nome:* CLAUDIA*Cognome:* FERRERO*Codice Fiscale:* FRRCLD62M61A326I*Contatti Segreteria Organizzativa**Telefono:* 0117499601*Email:* FERRERO@SELENEWEB.COM**Forme di Finanziamento***Sponsor**L'evento è Sponsorizzato?* **Si***Elenco Sponsor***Nome Sponsor**

FARMADERMA

SERVIER ITALIA

NEOPHARMED GENTILI SPA

MAVEN PHARMA

GIULIANI

DEPOFARMA

GLORIA MED PHARMA

AZIENDA FARMACEUTICA ITALIANA

*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**

SELENE SRL

---

**Modulo RES***Periodo svolgimento**Data inizio: 23/05/2025 Data Fine: 23/05/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 7*

---

*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***Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario**

---

*Formazione Residenziale Interattiva* No

---

*Crediti Assegnati dal Modulo RES***7**

---

*Rilevanza dei docenti/relatori***Nazionale**

---

*Metodi di Insegnamento***lezioni magistrali,  
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***Nazionale**

---