



# E.C.M.



## Commissione Nazionale Formazione Continua

### Dettaglio Evento Informazioni Provider

#### Ragione Sociale

Promise Group Srl

#### ID Provider

2295

### Informazioni Generali

#### Riferimenti Evento

Evento n°: 460074

Edizione n°: 1

#### Titolo dell'evento

Focus On: Update Nel Trattamento E Diagnosi Delle Malattie Vascolari

#### Periodo svolgimento

Data inizio: 23/10/2025 Data Fine: 24/10/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 12

#### 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:** Allergologia Ed Immunologia Clinica; Dermatologia E Venereologia; Medicina Fisica E Riabilitazione; Medicina Aeronautica E Spaziale; Psichiatria; Medicina Legale; Igiene, Epidemiologia E Sanità Pubblica; Medicina Dello Sport; Oftalmologia; Farmacologia E Tossicologia Clinica; Medicina Nucleare; Continuità Assistenziale; Gastroenterologia; Geriatria; Nefrologia; Neuropsichiatria Infantile; Chirurgia Maxillo-Facciale; Chirurgia Pediatrica; Neuroradiologia;

**Farmacista:** Farmacista Pubblico Del Ssn;

**Medico Chirurgo:** Direzione Medica Di Presidio Ospedaliero; Organizzazione Dei Servizi Sanitari Di Base; Medicina Subacquea E Iperbarica; Medicina Termale; Oncologia; Pediatria; Chirurgia Vascolare; Ginecologia E Ostetricia; Otorinolaringoiatria; Neurofisiopatologia; Cure Palliative; Epidemiologia; Medicina Di Comunità; Endocrinologia; Malattie Infettive; Microbiologia E Virologia; Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione; Audiologia E Foniatria; Angiologia; Genetica Medica; Malattie Dell'apparato Respiratorio; Neurologia; Cardiocirurgia; Chirurgia Toracica; Patologia Clinica (Laboratorio Di Analisi Chimico-Cliniche E Microbiologia); Pediatria (Pediatri Di Libera Scelta); Scienza Dell'alimentazione E Dietetica;

**Farmacista:** Farmacista Di Altro Settore;

**Medico Chirurgo:** Cardiologia; Medicina Interna; Neonatologia; Reumatologia; Chirurgia Generale; Neurochirurgia; Anestesia E Rianimazione; Biochimica Clinica; Laboratorio Di Genetica Medica; Medicina Trasfusionale; Radiodiagnostica; Medicina Generale (Medici Di Famiglia);

**Farmacista:** Farmacista Territoriale;

**Medico Chirurgo:** Psicoterapia; Ematologia; Malattie Metaboliche E Diabetologia; Medicina E Chirurgia Di Accettazione E Di Urgenza; Radioterapia; Chirurgia Plastica E Ricostruttiva; Ortopedia E Traumatologia;

Urologia; Anatomia Patologica; Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro;  
**Infermiere:** Infermiere;

---

*Programma dell'attività formativa*

[FILE UNICO FOCUS ON 23-24 OTT.pdf](#)

---

*Responsabili Scientifici*

**Cognome Nome Codice Fiscale**

CATALINI ROBERTO CTRLRRT57D27A271A

**Qualifica**

DIRETTORE U.O. MEDICINA INTERNA  
MACERATA

**Curriculum Vitae**

[catalini  
curriculum\\_agosto\\_2024.pdf](#)

---

*Area obiettivi*

Obiettivi formativi di sistema

---

*Obiettivo formativo*

2 - Linee guida - protocolli - procedure

---

*Acquisizione competenze di sistema*

Il Congresso "Focus On Update Nel Trattamento E Diagnosi Delle Malattie Vascolari", In Programma Il 23 E 24 Ottobre, Nasce Con L'Obiettivo Di Offrire Una Panoramica Aggiornata E Multidisciplinare Sulle Principali Tematiche Di Interesse Vascolare, Fornendo Strumenti Concreti Per La Pratica Clinica Quotidiana. Tra Gli Argomenti Trattati, Ampio Spazio Sarà Dedicato All'Utilizzo Dell'Esame Eco Color Doppler. Saranno Approfonditi I Criteri Diagnostici E Le Implicazioni Cliniche Della Stenosi Carotidea. Un Focus Specifico Sarà Riservato Alla Terapia Medica Del Paziente Vascolare, Alla Luce Delle Più Recenti Evidenze Scientifiche E Linee Guida Internazionali, Con L'Intento Di Ottimizzare Il Trattamento Farmacologico In Relazione Al Profilo Di Rischio Individuale. Infine, Verrà Analizzato Il Tema Del Tromboembolismo Venoso.

---

*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*

400,00 €

*Numero di Partecipanti*

100

*Crediti Assegnati*

12

---

*Verifica Presenza dei Partecipanti*

Firma Di Presenza

---

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti*

Questionario A Risposta Multipla Online

---

**Segreteria Organizzativa**

*Responsabile della Segreteria Organizzativa*

*Nome:* VANIA

*Cognome:* BONTEMPI

*Codice Fiscale:* BNTVNA60L68A271U

---

*Contatti Segreteria Organizzativa*

*Telefono:* 071202123

Email: CONGRESSARE@PROMISEGROUP.IT

---

## Forme di Finanziamento

### Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? **Si**

### Elenco Sponsor

#### Nome Sponsor

ALFASIGMA S.P.A.

BAYER S.P.A.

ASTRAZENECA S.P.A.

BOEHRINGER INGELHEIM ITALIA S.P.A.

SERVIER ITALIA S.P.A.

SANOFI S.P.A.

NOVARTIS FARMA S.P.A.

NEOPHARMED GENTILI S.P.A.

VIATRIS ITALIA S.R.L.

GLORIA MED S.P.A.

DAIICHI SANKYO ITALIA S.P.A.

PFIZER S.R.L.

---

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: 23/10/2025 Data Fine: 24/10/2025 Durata effettiva dell'attività formativa: 12

---

### Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE

Provincia: MACERATA

Comune: CIVITANOVA MARCHE

Indirizzo: VIA ALCIDE DE GASPERI, 2 62012

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

12

---

### Rilevanza dei docenti/relatori

Nazionale

---

### Metodi di Insegnamento

serie di relazioni su tema preordinato,  
confronto/dibattito tra pubblico ed esperto/i guidato da un conduttore ("l'esperto risponde"),  
presentazione di problemi o di casi clinici in seduta plenaria (non a piccoli a gruppi)

---

### Lingua

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

---

*Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

**Nazionale**

---