

**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

B.E. Beta Eventi Srl

ID Provider

687

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 474345

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Dermatologia Senza Confini: La Rete Territoriale Al Centro Dell'Assistenza Cutanea Integrata

Periodo svolgimento

Data inizio: 11/04/2026 Data Fine: 11/04/2026 Durata effettiva dell'attività formativa: 5

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; Pediatria; Pediatria (Pediatri Di Libera Scelta); Medicina Generale (Medici Di Famiglia);

Programma dell'attività formativa

[PROGRAMMA ECM + CV.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DUSI DANIELE	DSUDNL82H14F912Z	MAEDICO CHIRURGO DERMATOLOGO	cv_dusi .pdf

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

Promuovere L'integrazione Ospedale-Territorio. L'evento Si Propone Di Condividere Linee Guida Diagnostico-Terapeutiche Che Favoriscano Una Collaborazione Sinergica Tra Specialisti Ospedalieri, Ambulatoriali, Medici Di Medicina Generale (Mmg) E Pediatri.

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

5

Verifica Presenza dei Partecipanti

Sistema Elettronico A Badges

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Questionario A Risposta Multipla Online

Segreteria Organizzativa

Responsabile della Segreteria Organizzativa

Nome: MARIA CRISTINA

Cognome: BELLARDINELLI

Codice Fiscale: BLLMCR57S45A271G

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 0712076468

Email: DIREZIONE@BETAEVENTI.IT

Forme di Finanziamento

Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? Si

Elenco Sponsor

Nome Sponsor

BRADERM SRL

DIFA COOPER

FIDIA FARMACEUTICI

JUDITFARM

UCB

URIAGE

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: 11/04/2026 *Data Fine:* 11/04/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 5

Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE

Provincia: MACERATA

Comune: MACERATA

Indirizzo: PIAZZA MAZZINI

Luogo: GRAN SALA PIERO CESANELLI

Il Luogo di Svolgimento è all'Estero: No

Tipologia Evento RES

Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario

Formazione Residenziale Interattiva No

Crediti Assegnati dal Modulo RES

5

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