



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Associazione Progetto Ippocrate

ID Provider

1375

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 477270

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Calcolosi Urinaria: Innovazione E Collaborazione Nella Battaglia Contro I Calcoli!

Periodo svolgimento

Data inizio: 09/05/2026 *Data Fine:* 09/05/2026 *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

Chimico: Chimica;

Medico Chirurgo: Gastroenterologia; Nefrologia; Oncologia; Scienza Dell'alimentazione E Dietetica; Biochimica Clinica; Radiodiagnostica; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Radioterapia; Urologia;

Programma dell'attività formativa

[agenas.pdf](#)

Responsabili Scientifici

| Cognome | Nome | Codice Fiscale | Qualifica |
|------------|----------|------------------|------------------|
| CAPRETTI | CAMILLA | CPRCLL86B64H769G | DIRIGENTE MEDICO |
| DE STEFANO | VIRGILIO | DSTVGL94L26A509K | DIRIGENTE MEDICO |
| GIANNUBILO | WILLY | GNNWLY76C21I158E | DIRIGENTE MEDICO |

Curriculum Vitae

[agenas.pdf](#)

[agenas.pdf](#)

[cv willy giannubilo 2024_240129_100725 \(1\).pdf](#)

Area obiettivi

Obiettivi formativi di sistema

Obiettivo formativo

2 - Linee guida - protocolli - procedure

Acquisizione competenze tecnico-professionali

In Tema Di Calcolosi Urinaria

Acquisizione competenze di processo

In Tema Di Calcolosi Urinaria

Acquisizione competenze di sistema

In Tema Di Calcolosi Urinaria

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: MARIA LUISA

Cognome: DE NOTARISTEFANI DI VASTOGIRARDI

Codice Fiscale: DNTMLS89M44B963G

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 3332257069

Email: INFO@PLANIFYEVENTS.IT

Forme di Finanziamento*Sponsor*

L'evento è Sponsorizzato? Si

Elenco Sponsor

Nome Sponsor

ECUPHARMA

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

PLANIFY SRL

Modulo RES*Periodo svolgimento**Data inizio:* 09/05/2026 *Data Fine:* 09/05/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 7*Luogo di Svolgimento**Regione:* MARCHE*Provincia:* MACERATA*Comune:* CIVITANOVA MARCHE*Indirizzo:* VIA ALCIDE DE GASPERI, 2 - 62012 CIVITANOVA MARCHE (MACERATA)*Luogo:* COSMOPOLITAN BUSINESS HOTEL*Il Luogo di Svolgimento è all'Ester:* No*Tipologia Evento RES*

Corso Pratico Finalizzato Allo Sviluppo Continuo Professionale

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,
dimostrazioni tecniche senza esecuzione diretta da parte dei partecipanti*Lingua**E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana?* Si*Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea?* No*Provenienza Presumibile dei Partecipanti*

Nazionale