



# E.C.M.

## Commissione Nazionale Formazione Continua



### Dettaglio Evento Informazioni Provider

#### Ragione Sociale

Consorzio Med3

#### ID Provider

34

### Informazioni Generali

#### Riferimenti Evento

Evento n°: 476555

Edizione n°: 1

#### Titolo dell'evento

Quadri Clinici E Sintomi Complessi - Discussione Casi Clinici

#### Periodo svolgimento

Data inizio: 19/02/2026 Data Fine: 19/11/2026 Durata effettiva dell'attività formativa: 30

#### 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;

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

**Medico Chirurgo:** Gastroenterologia; Geriatria; Nefrologia; Neuropsichiatria Infantile; Chirurgia Maxillo-Facciale; Chirurgia Pediatrica; Neuroradiologia; 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;

**Biologo:** Biologo;

**Psicologo:** Psicoterapia;

**Medico Chirurgo:** Cure Palliative; Epidemiologia; Endocrinologia; Malattie Infettive; Microbiologia E Virologia; Igiene Degli Alimenti E Della Nutrizione; Audiologia E Foniatria; Angiologia; Genetica Medica; Malattie Dell'apparato Respiratorio; Neurologia; Cardiochirurgia; Chirurgia Toracica; Patologia Clinica (Laboratorio Di Analisi Chimico-Cliniche E Microbiologia); Pediatria (Pediatri Di Libera Scelta); Scienza Dell'alimentazione E Dietetica; 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);

**Psicologo:** Psicologia;

**Medico Chirurgo:** Psicoterapia; Medicina Di Comunità E Delle Cure Primarie; 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*

[Programma\\_CV\\_Quadri\\_Clinici.pdf](#)

---

*Responsabili Scientifici*

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
PANNUTI	RAFFAELLA	PNNRFL73A54A944Q	PRESIDENTE ANT	<a href="#">cv_resp. sci. - quadri clinici.pdf</a>

---

*Area obiettivi*

Obiettivi formativi di processo

---

*Obiettivo formativo*

3 - Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura

---

*Acquisizione competenze di processo*

Gli Obiettivi Formativi Del Percorso Possono Essere Così Riassunti: - Analisi Delle Decisioni Di Fine Vita - Miglioramento Della Sicurezza Del Paziente - Gestione Della Fragilità E Mobilizzazione - Supporto In Patologie Specifiche - Competenze Tecniche Infermieristiche

---

*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*

25

*Crediti Assegnati*

30

---

*Verifica Presenza dei Partecipanti*

Firma Di Presenza

---

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti*

Esame Orale

---

**Segreteria Organizzativa**

*Responsabile della Segreteria Organizzativa*

*Nome:* SILVIA

*Cognome:* VARANI

*Codice Fiscale:* VRNSLV74H44A944T

---

*Contatti Segreteria Organizzativa*

*Telefono:* 0517190132

*Email:* FORMAZIONE@ANT.IT

## Forme di Finanziamento

### Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? No

Sono Presenti Altre Forme di Finanziamento? Si

Autocertificazione di assenza altre forme di Finanziamento

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

FONDAZIONE ANT FRANCO PANNUTI ETS

## Modulo FSC

### Periodo svolgimento

Data inizio: 19/02/2026 Data Fine: 19/11/2026 Durata effettiva dell'attività formativa: 30

### Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE

Provincia: MACERATA

Comune: CIVITANOVA MARCHE

Indirizzo: VIA GABRIELE D'ANNUNZIO, 72-74 CIVITANOVA MARCHE

Luogo: FONDAZIONE ANT ITALIA ONLUS

### Tipologia Evento FSC

GRUPPI DI MIGLIORAMENTO

### Livello di Acquisizione

SVILUPPO / MIGLIORAMENTO

### Crediti Assegnat dal Modulo FSC

30

### Rapporto Tutor-Discenti

Tutor: Discenti:

### Setting di Apprendimento

Contesto di Attività Extra-operativo (Es: Gruppi di lavoro o di studio, Gruppi di Ricerca)

Livello di Attività Di gruppo

Tipologia di Attività Elaborativa, di studio o di ricerca

### Sistema di Valutazione dell'Attività

Soggetto Valutatore Valutazione da parte del Tutor

Oggetto della Valutazione Competenza, capacità, abilità acquisita