



# E.C.M.



## Commissione Nazionale Formazione Continua

### Dettaglio Evento Informazioni Provider

#### Ragione Sociale

Summeet Srl

#### ID Provider

604

### Informazioni Generali

#### Riferimenti Evento

Evento n°: 483823

Edizione n°: 1

#### Titolo dell'evento

Ldlink Strategie Combinate Per La Riduzione Del Rischio Cardio-Metabolico

#### Periodo svolgimento

Data inizio: 20/06/2026 Data Fine: 20/06/2026 Durata effettiva dell'attività formativa: 4

#### 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:** Geriatria; Cardiologia; Medicina Interna; Medicina Generale (Medici Di Famiglia);  
Malattie Metaboliche E Diabetologia;

#### Programma dell'attività formativa

[16\\_FILE UNICO AGENAS\\_LDLink\\_Macerata\\_20 giugno 2026.pdf](#)

#### Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CANDIDO	RICCARDO	CNDRCR67A17C746N	MEDICO CHIRURGO	<a href="#">candido riccardo_compressed.pdf</a>
MUSUMECI	GIUSEPPE	MSMGPP71S16C351I	MEDICO CHIRURGO	<a href="#">musumeci giuseppe_compressed.pdf</a>

#### Area obiettivi

Obiettivi formativi di sistema

#### Obiettivo formativo

1 - Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM -

---

EBN - EBP)

---

*Acquisizione competenze di sistema*

L'Obiettivo Del Progetto È Implementare La Pratica Clinica Degli Specialisti Coinvolti Nel Percorso Di Cura Del Paziente Dislipidemico Con Dmt2 Attraverso Una Formazione Mirata Ad Ottimizzare La Gestione Terapeutica Attraverso L'Utilizzo Di Trattamenti Ipolipemizzanti Di Associazione E Quindi A Migliorare Gli Outcomes Di Questi Pazienti.

---

*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*

5,2

---

*Verifica Presenza dei Partecipanti*

Firma Di Presenza

---

*Verifica Apprendimento dei Partecipanti*

Questionario A Risposta Multipla Online

---

## Segreteria Organizzativa

*Responsabile della Segreteria Organizzativa*

*Nome:* MATTEO BRUNO

*Cognome:* CALVERI

*Codice Fiscale:* CLVMTB83S20L682Z

---

*Contatti Segreteria Organizzativa*

*Telefono:* 0332317748

*Email:* INFO@SUMMEET.IT

---

## Forme di Finanziamento

*Sponsor*

*L'evento è Sponsorizzato?* Si

*Elenco Sponsor*

**Nome Sponsor**

MENARINI INDUSTRIE FARMACEUTICHE RIUNITE SRL

---

*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:* 20/06/2026 *Data Fine:* 20/06/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 4

---

### *Luogo di Svolgimento*

*Regione:* MARCHE

*Provincia:* MACERATA

*Comune:* MACERATA

*Indirizzo:* VIA CINCINELLI, 4

*Luogo:* DOMUS SAN GIULIANO

*Il Luogo di Svolgimento è all'Estero:* No

---

### *Tipologia Evento RES*

**Corso Di Aggiornamento**

---

*Formazione Residenziale Interattiva* No

---

### *Crediti Assegnati dal Modulo RES*

5,2

---

### *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**

---