



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°: 493409

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

I Tumori Urologici 2.6: Interazioni Multidisciplinari

Periodo svolgimento

Data inizio: 14/10/2026 Data Fine: 14/10/2026 Durata effettiva dell'attività formativa: 6

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: Medicina Nucleare; Geriatria; Nefrologia; Oncologia;

Fisico: Fisica;

Medico Chirurgo: Chirurgia Generale; Anestesia E Rianimazione; Radiodiagnostica; Medicina Generale (Medici Di Famiglia); Radioterapia; Urologia; Anatomia Patologica;

Infermiere: Infermiere;

Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica: Tecnico Sanitario Di Radiologia Medica;

Programma dell'attività formativa

[Programma Agenas.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BENEDETTI	GIOVANNI	BNDGNN62L28C745H	DIRIGENTE MEDICO	c.v. aggiornato_giovanni benedetti.pdf
GIANNUBILO	WILLY	GNNWLY76C21I158E	DIRETTORE	cv willy giannubilo 2024_240129_100725 (1).pdf

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 tecnico-professionali

Nella Gestione Dei Tumori Urologici

Acquisizione competenze di processo

Nella Gestione Dei Tumori Urologici

Acquisizione competenze di sistema

Nella Gestione Dei Tumori Urologici

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

6

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

IPSEN

JANSEN - CILAG

PHOTOCURE

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 sì avvale di partner? Si

Elenco Partner

Nome Partner

PLANIFY SRL

Modulo RES

Periodo svolgimento

Data inizio: 14/10/2026 *Data Fine:* 14/10/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 6

Luogo di Svolgimento

Regione: MARCHE

Provincia: MACERATA

Comune: CIVITANOVA MARCHE

Indirizzo: VIA ALCIDE DE GASPERI, 2 - 62012 CIVITANOVA MARCHE

Luogo: HOTEL COSMOPOLITAN

Il Luogo di Svolgimento è all'Estero: No

Tipologia Evento RES

Corso Di Aggiornamento

Formazione Residenziale Interattiva No

Crediti Assegnati dal Modulo RES

6

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

Nazionale