



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Intermeeting Srl

ID Provider

102

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 492583

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

La Gestione Delle Dislipidemie Nel Paziente Multimorbido Complesso Tra Linee Guida E Necessità Territoriali

Periodo svolgimento

Data inizio: 07/11/2026 Data Fine: 07/11/2026 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: 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; 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; 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; Cardiocirurgia; 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); Psicoterapia; Medicina Di Comunità E Delle Cure Primarie; Ematologia; Malattie Metaboliche E Diabetologia; Medicina D'emergenza-Urgenza; Radioterapia; Chirurgia Plastica E Ricostruttiva; Ortopedia E Traumatologia; Urologia; Anatomia Patologica; Medicina Del Lavoro E Sicurezza Degli Ambienti Di Lavoro;

Programma dell'attività formativa

[01_FileUnico_Toscana \(B\)#2.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
ILICETO SABINO	-	DIRETTORE LUM, BARI	01_fileunico_toscana (b)#2.pdf

Area obiettivi

Obiettivi formativi di sistema

Obiettivo formativo

2 - Linee guida - protocolli - procedure

Acquisizione competenze tecnico-professionali

Fornire Un Aggiornamento Sulle Recenti Novità Terapeutiche E Di Fornire Gli Strumenti Che Permettano Un Progressivo Miglioramento Nella Gestione Delle Problematiche Preventive E Terapeutiche Del Paziente Ad Alto Rischio Cardiovascolare.

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

30

Crediti Assegnati

4

Verifica Presenza dei Partecipanti

Firma Di Presenza

Verifica Apprendimento dei Partecipanti

Questionario A Risposta Multipla

Segreteria Organizzativa

Responsabile della Segreteria Organizzativa

Nome: ALESSANDRA

Cognome: NICOLINI

Codice Fiscale: NCLLSN92A71G224L

Contatti Segreteria Organizzativa

Telefono: 0498756380

Email: ALESSANDRA.NICOLINI@INTERMEETING.COM

Forme di Finanziamento

Sponsor

L'evento è Sponsorizzato? Si

*Elenco Sponsor***Nome Sponsor**

X

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:* 07/11/2026 *Data Fine:* 07/11/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 4*Luogo di Svolgimento**Regione:* MARCHE*Provincia:* MACERATA*Comune:* CIVITANOVA MARCHE*Indirizzo:* VIA ALCIDE DE GASPERI, 2, 62012 CIVITANOVA MARCHE MC*Luogo:* HOTEL COSMOPOLITAN*Il Luogo di Svolgimento è all'Estero:* No*Tipologia Evento RES***Congresso/Simposio/Conferenza/Seminario***Formazione Residenziale Interattiva* No*Crediti Assegnati dal Modulo RES*

4

*Rilevanza dei docenti/relatori***Nazionale***Metodi di Insegnamento*lezioni magistrali,
tavole rotonde con dibattito tra esperti*Lingua**E' Previsto l'utilizzo della Sola Lingua Italiana?* Si*Esiste Un Sistema di Traduzione Simultanea?* No*Provenienza Presumibile dei Partecipanti***Nazionale**