



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Dettaglio Evento Informazioni Provider

Ragione Sociale

Summeet Srl

ID Provider

604

Informazioni Generali

Riferimenti Evento

Evento n°: 499117

Edizione n°: 1

Titolo dell'evento

Focus On Gestione Multidisciplinare Del Paziente Cardio-Renale E Ottimizzazione Terapeutica

Periodo svolgimento

Data inizio: 17/12/2026 Data Fine: 17/12/2026 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: Nefrologia;

Farmacista: Farmacista Pubblico Del Ssn;

Medico Chirurgo: Endocrinologia;

Farmacista: Farmacista Di Altro Settore;

Medico Chirurgo: Cardiologia; Medicina Interna; Medicina Generale (Medici Di Famiglia);

Farmacista: Farmacista Territoriale;

Medico Chirurgo: Malattie Metaboliche E Diabetologia; Medicina D'emergenza-Urgenza;

Infermiere: Infermiere;

Programma dell'attività formativa

[FILE UNICO AGENAS_17 dicembre Macerata.pdf](#)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
CATALINI	ROBERTO	CTLRRT57D27A271A	MEDICO CHIRURGO	catalini roberto.pdf
LUZI	MARIO	LZUMRA64C28H501A	MEDICO CHIRURGO	luzi mario.pdf
SOPRANZI	FRANCO	SPRFNC62P19E783K	MEDICO CHIRURGO	sopranzi franco.pdf

*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

Fornire Un Aggiornamento Ai Discenti Sui Temi Emergenti, Migliorare Le Capacità Relazionali E Comunicative, Fare Acquisire Conoscenze Teoriche E Pratiche Sulle Recenti Innovazioni, Motivare Il Proprio Paziente Al Proseguimento Della Terapia E Renderlo Consapevole Dell'Elevato Rischio Che Comporta La Non Prosecuzione O Avviamento Della Stessa. Stimolare La Diagnosi E Gestione Ottimale Del Paziente Hf Indipendentemente Dalla Fe In Ottica Di Ottimizzazione Della Terapia.

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

20

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: 0332231416

Email: INFO@SUMMEET.IT

Forme di Finanziamento*Sponsor*

L'evento è Sponsorizzato? Si

Elenco Sponsor

Nome Sponsor

ASTRAZENECA SPA

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: 17/12/2026 *Data Fine:* 17/12/2026 *Durata effettiva dell'attività formativa:* 4

Luogo di Svolgimento

Regione: **MARCHE**

Provincia: **MACERATA**

Comune: **MACERATA**

Indirizzo: **VIA CINCINELLI, 4**

Luogo: **DOMUS S.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