

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: ALIAS SRL
Id Provider: 2806
Evento n° 119833
Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? NO

L'evento tratta argomenti inerenti l'alimentazione della prima infanzia? NO

Stato Evento: VALIDO

Titolo del programma formativo

PROBLEMATICHE REUMATOLOGICHE AD ALTA PREVALENZA

Sede ITALIA

2.1 Regione LAZIO

2.2 Provincia ROMA

2.3 Comune COLLEFERRO

2.4 Indirizzo VIA FONTANA DELL'OSTE 78/A

2.5 Luogo Evento

ISTITUTO FISIOTERAPICO SAN GIORGIO

Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 2015

3.2 Data inizio 06/06/2015

3.3 Data fine 06/06/2015

Durata effettiva dell'attività formativa
(in ore) 7

Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo

DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali

ALLA FINE DEL CORSO IL MEDICO PARTECIPANTE E IL MEDICO DI MEDICINA GENERALE IN PARTICOLARE DOVRÀ ESSERE IN GRADO DI METTERE IN ATTO PROVVEDIMENTI UTILI A PREVENIRE LE FRATTURE DA FRAGILITÀ.FONTE DI DOLORE CRONICO E INVALIDANTE ,SONO SPESSO LE FRATTURE DA FRAGILITÀ , APPANNAGGIO DEL SOGGETTO ANZIANO. IL DOLORE RAPPRESENTA CIRCA L'80% DEI MOTIVI DI ACCESSO DELLA PERSONA ALL' AMBULATORIO MEDICO .

5.3 Acquisizione competenze di processo

5.4 Acquisizione competenze di sistema

Programma dell'attività formativa [Md 7.2.6 File unico.pdf](#)

6.1 Docenti/Relatori/Tutor

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CERCI	SABRINA	CRCSRN65M56A271G	RELATORE
DELL' ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	RELATORE

Crediti assegnati 8

Tipologia Evento CORSO DI AGGIORNAMENTO

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici (con meno di 100 partecipanti) che si svolgono all'interno di congressi e convegni NON PRESENTE

8.2 Formazione Residenziale Interattiva PRESENTE

8.3 Durata effettiva dell'attività formativa interattiva rispetto alla durata totale dell'evento (in ore) 1

Responsabile Segreteria Organizzativa

9.1 Cognome DE ANGELIS

9.2 Nome MADDALENA

9.3 Codice Fiscale DNGMDL90C62H501S

9.4 Telefono 0775505912

9.5 Cellulare 3483445651

9.6 E-Mail INFO@ALIASFORMAZIONE.IT

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA; GERIATRIA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA DELLO SPORT; ONCOLOGIA; REUMATOLOGIA; CHIRURGIA GENERALE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; RADIODIAGNOSTICA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA);

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DELL' ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	SPECIALISTA IN REUMATOLOGIA	Cv E. Dr. Dell'Anna Vincenzo.pdf

Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- DIMOSTRAZIONI TECNICHE SENZA ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DEI PARTECIPANTI

E' previsto l'uso della sola lingua italiana? SI

Quota di partecipazione?
(in euro)0,00

Numero partecipanti 40

Provenienza presumibile dei partecipanti REGIONALE

Verifica presenza dei partecipanti

- FIRMA DI PRESENZA

Verifica apprendimento dei partecipanti

- CON QUESTIONARIO

**Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti
(facoltativo)**

Sponsor

21.1 L'evento è sponsorizzato SI

21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento NO

21.3 Contratti di sponsorizzazione [Md 7.2.5 autocertificazione sponsor evento .pdf](#)

Nome Sponsor
MSD ITALIA SRL

L'evento si avvale di partner?NO

Dichiarazione Conflitto Interessi

[Md 7.5.0.1 conflitto interessi provider.pdf](#)

Esiste una procedura di verifica della qualità percepita? SI

Ai sensi e per gli effetti del D.lgs. n. 196/2003 si dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'applicazione ECM SI