

# Formazione Residenziale

**Ragione Sociale:** ALIAS SRL

**Id Provider:** 2806

**Evento n°** 132466

**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

IL DOLORE OSTEOARTICOLARE: QUALE RUOLO PER I NUTRACEUTICI?

**Sede** ITALIA

**2.1 Regione** LAZIO

**2.2 Provincia** LATINA

**2.3 Comune** GAETA

**2.4 Indirizzo** VIA LUNGOMARE CABOTO, 6

**2.5 Luogo Evento** [HOTEL](#)  VILLA IRLANDA

## Periodo di svolgimento

**3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2015

**3.2 Data inizio** 24/10/2015

**3.3 Data fine** 24/10/2015

**Durata effettiva dell'attività formativa(in ore)** 6

## 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** NEGLI ULTIMI ANNI, LA MEDICINA INTEGRATA STA ASSUMENDO UN RUOLO SEMPRE PIÙ IMPORTANTE NELLA PRATICA CLINICA, AFFIANCANDO E, TALVOLTA, ANCHE SOSTITUENDO LA MEDICINA CLASSICA. IL SUO RICORSO È SUPPORTATO DA UN NUMERO SEMPRE MAGGIORE DI STUDI CLINICI VOLTI A CONFERMARE L'EFFICACIA E LA SICUREZZA DEI PREPARATI FITOTERAPICI E NUTRACEUTICI

**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
CATALDI	MARIA ELVIRA	CTLMLV54B58A185X	RELATORE
DELL'ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	RELATORE

**Crediti assegnati** 7,4

**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)** 2

**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	ALLERGOLOGIA ED IMMUNOLOGIA CLINICA; ANGIOLOGIA; CARDIOLOGIA; DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; EMATOLOGIA; ENDOCRINOLOGIA; GASTROENTEROLOGIA; GENETICA MEDICA; GERIATRIA; MALATTIE METABOLICHE E DIABETOLOGIA; MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO; MALATTIE INFETTIVE; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; MEDICINA TERMAL; MEDICINA AERONAUTICA E SPAZIALE; MEDICINA DELLO SPORT; NEFROLOGIA; NEONATOLOGIA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; ONCOLOGIA; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; REUMATOLOGIA; RADIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; OTORINOLARINGOIATRIA; UROLOGIA; ANATOMIA PATOLOGICA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; BIOCHIMICA CLINICA; FARMACOLOGIA E TOSSICOLOGIA CLINICA; LABORATORIO DI GENETICA MEDICA; MEDICINA TRASFUSIONALE; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; MICROBIOLOGIA E VIROLOGIA; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; IGIENE DEGLI ALIMENTI E DELLA NUTRIZIONE; MEDICINA DEL LAVORO E SICUREZZA DEGLI AMBIENTI DI LAVORO; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); SCIENZA DELL'ALIMENTAZIONE E DIETETICA; DIREZIONE MEDICA DI PRESIDIO OSPEDALIERO; ORGANIZZAZIONE DEI SERVIZI SANITARI DI BASE; AUDIOLOGIA E FONIATRIA; PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA; MEDICINA DI COMUNITÀ;

### Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DELL' ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	SPECIALISTA IN REUMATOLOGIA	<a href="#">Cv E. Dr. Dell'Anna Vincenzo.pdf</a>

### 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")
- LAVORO A PICCOLI GRUPPI SU PROBLEMI E CASI CLINICI CON PRODUZIONE DI RAPPORTO FINALE DA DISCUTERE CON ESPERTO

**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**

SCHARPER S.P.A.

**L'evento si avvale di partner?** NO

**Dichiarazione Conflitto Interessi** [Md 7.5.0.1 Conflitto di 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