

Formazione Residenziale

Ragione Sociale:	ALIAS SRL	Id Provider:	2806
Evento n°	203204	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. DALLA CONDROPROTEZIONE ALLA VISCOSUPPLEMENTAZIONE

Sede ITALIA
2.1 Regione LAZIO
2.2 Provincia ROMA
2.3 Comune ROMA
2.4 Indirizzo PIAZZA CINECITTÀ, 30
2.5 Luogo Evento RACI - RADIODIAGNOSTICA CINECITTÀ

Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 2017

3.2 Data inizio 30/09/2017

3.3 Data fine 30/09/2017

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

LE TECNICHE INFILTRATIVE RAPPRESENTANO UNA TECNICA UTILE AD AMPLIARE LE POSSIBILITÀ TERAPEUTICHE DA PARTE DEL MEDICO , SPESSO RISOLUTIVE ESSE STESSE DELLA PATOLOGIA . LA CORRETTA TECNICA È PROPEDEUTICA AD UNA BUONA RIUSCITA E LE REGOLE GENERALI NECESSARIE PER EVITARE GLI INCONVENIENTI O GLI EFFETTI NEGATIVI DELLE INFILTRAZIONI STESSE . ANCHE L'UTILIZZO DEI VARI FARMACI INIETTABILI È SOGGETTO AD UNA CORRETTA INTERPRETAZIONE DEI SINTOMI E DELLE FASI DELLE MALATTIE CHE SI POSSONO GIOVARE DELLE INFILTRAZIONI . INOLTRE LA CONTINUA EVOLUZIONE TECNOLOGICA , IN PARTICOLARE , NELL'AMBITO DEGLI ACIDI IALURONICI, RENDE LE POSSIBILITÀ TERAPEUTICHE SEMPRE PIÙ PERSONALIZZABILI . ALLA FINE DEL CORSO IL MEDICO DOVRÀ ESSERE IN GRADO DI INFILTRARE CORRETTAMENTE, DAI VARI ACCESSI POSSIBILI , LE ARTICOLAZIONI DEL GINOCCHIO E DELLA SPALLA , RISPETTANDO LE FASI DI MALATTIE E LE REGOLE PER UNA CORRETTA TECNICA .

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 e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
CIOLLI	RODOLFO	CLLRLF54R15H501B	RELATORE
DE PASCALIS	MAURIZIO ANTONIO	DPSMZN52C26F101U	RELATORE
DELL'ANNA	VINCENZO	DLLVCN57M14H501Z	RELATORE

Crediti assegnati 9,7

Tipologia Evento CORSO DI ADDESTRAMENTO

8.1 Workshop, seminari, corsi teorici 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 SEGRETERIA@ALIASFORMAZIONE.IT

Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	ENDOCRINOLOGIA; GERIATRIA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; REUMATOLOGIA; ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA; ANESTESIA E RIANIMAZIONE; PATOLOGIA CLINICA (LABORATORIO DI ANALISI CHIMICO-CLINICHE E MICROBIOLOGIA); RADIODIAGNOSTICA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA)

Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
DE PASCALIS	MAURIZIO ANTONIO	DPSMZN52C26F101U	SPECIALISTA IN ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	Cv Dr. De Pascalis.pdf

Rilevanza dei docenti/relatori NAZIONALE

Metodo di Insegnamento

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- ESECUZIONE DIRETTA DA PARTE DI TUTTI I PARTECIPANTI DI ATTIVITÀ PRATICHE O TECNICHE

E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
Quota di partecipazione?(in euro)	0,00
Numero partecipanti previsti	15
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	NO
21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti	Md 7.2.5.1 assenza di finanziamenti evento .pdf
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