Segreteria organizzativa e provider ECM n° 2538



Ecliptica Srl Via Aldo Moro, 22 - 25124 Brescia Tel. 030 2452818 - Fax 030 2452826

Con il contributo non condizionante di



IL VALORE DEL NETWORK NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI

27 GENNAIO 2022 26 MAGGIO 2022

Rocca Sveva
Cantina di Soave
Via Covergnino 7– 37038 Soave (VR)

RESPONSABILE SCIENTIFICO

Professor Paolo Gisondi Azienda Ospedaliera Universitaria Integrata di Verona

PROGRAMMA SCIENTIFICO - 27 gennaio 2022

17.30-18.30 Aggiornamenti in tema di trattamento della psoriasi moderatasevera

P. Gisondi

18.30-21.15 Casi clinici- discussione congiunta

F. Bonato

P. Cavedon

S. Cerimele

M. Cogo

A. Ferrazzi

P. Gisondi

A. Lazzarotto

R. Manos

A. Maruccia

21.15-21.30 Conclusioni e compilazione questionari ECM

PROGRAMMA SCIENTIFICO – 26 maggio 2022

17.30-18.30 Il trattamento della psoriasi moderata-severa in gruppi speciali di pazienti

P. Gisondi

18.30-21.15 Casi clinici- discussione congiunta

F. Bonato

P. Cavedon

S. Cerimele

M. Cogo

A. Ferrazzi

P. Gisondi

A. Lazzarotto

R. Manos

A. Maruccia

21.15-21.30 Conclusioni e compilazione questionari ECM

INFORMAZIONI SCIENTIFICHE

Accreditamento E.C.M.

Gli eventi sono singolarmente accreditati presso il Ministero della Salute per N.5,2 crediti ECM per Medico Chirurgo specializzato in Dermatologia e Venereologia.

Obiettivo formativo dell'evento

Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica, ivi incluse le malattie rare e la medicina di genere.

Per ottenere i crediti, il discente deve partecipare al 90% del monte-ore di ogni corso, compilare la scheda di valutazione e il questionario ECM. Il discente deve indicare se è stato reclutato da un'azienda sponsor (beneficio di vantaggi economici rappresentati dell'esonero del costo di iscrizione, trasferimenti e pernottamenti).

SCHEDA D'ISCRIZIONE II VALORE DEL NETWORK NEL TRATTAMENTO DELLA PSORIASI SOAVE (VR)

(Ai fini dell'accreditamento ECM, è indispensabile che la scheda sia compilata in ogni sua parte in modo leggibile)

[] Corso 27 gennaio [] Corso 26 maggio
Nome
PROFESSIONE: □ Medico chirurgo, specializzazione in □ Altro Citta/N° iscrizione Ordine: □Libero prof. □Dipendente □Convenzionato □Privo d'occupazione
AFFILIAZIONE: Osp./Ente/Studio Via CAP Città Prov
CONTATTI: Email Cell.
L'iscrizione è gratuita, ma obbligatoria e limitata a 10 partecipanti, e dovrà perve nire alla segreteria organizzativa Ecliptica srl entro il 20/01/2022 via fax o e-mail: fax 030 2452826 - info@ecliptica.it Le adesioni saranno accettate in ordine cronologico di arrivo fino a 10 partecipanti.
Autorizzo gli organizzatori al trattamento dei dati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 del 27 aprile 2016. I dati saranno utilizzati nell'ambito delle finalità connesse all'attività dell'evento.
Data Firma