



Formazione Residenziale

Ragione Sociale: AZIENDA USL LATINA

Id Provider: 29

Evento n° 8200

Edizione n° 1

Si tratta di un Progetto Formativo Aziendale (PFA) ? SI

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

Stato Evento: PAGATO

1 Titolo del programma formativo L'AMILOIDOSI

2 Sede ITALIA

2.1 Regione LAZIO

2.2 Provincia LATINA

2.3 Comune FONDI

2.4 Indirizzo VIA SAN MAGNO 5

2.5 Luogo Evento OSPEDALE SAN GIOVANNI DI DIO

3 Periodo di svolgimento

3.1 Anno del piano Formativo di riferimento 2025

3.2 Data inizio 14/11/2025

3.3 Data fine 14/11/2025

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

5 Obiettivi dell'evento

5.1 Obiettivo formativo 18 - 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

5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali NUOVI AGGIORNAMENTI SU DIAGNOSI E TERAPIE

5.3 Acquisizione competenze di processo DIFFUSIONE PROTOCOLLO E FLOW CHART SULLA DIAGNOSI E IL TRATTAMENTO

5.4 Acquisizione competenze di sistema STADIAZIONE DEI FATTORI DI RISCHIO, DIAGNOSI E TRATTAMENTO DELL'AMILOIDOSI: AGGIORNAMENTI DIAGNOSTICI E TERAPEUTICI

6 Programma dell'attività formativa [Template Programma eventi formativi AMILOIDOSI.pdf](#)

6.1 Docenti e moderatori

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
MANTUANO	CHIARA	MNTCHR94M43I712K	DOCENTE
MARCHITTO	NICOLA	MRCNCL75L22H501S	DOCENTE

PARADISO	ANTONELLA	PRDNNL67L42I330V	DOCENTE
VISMARA	MARCO FLAVIO MICHELE	VSMMCF81C07H501A	DOCENTE
ZINGONE	STEFANO	ZNGSFN76M19C129B	DOCENTE

7	Crediti assegnati	9,6
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)	6
9	Responsabile Segreteria Organizzativa	
9.1	Cognome	DE BONIS
9.2	Nome	MARINA
9.3	Codice Fiscale	DBNMRN74P53D708G
9.4	Telefono	3292609117
9.5	Cellulare	3292609117
9.6	E-Mail	M.DEBONIS@AUSL.LATINA.IT
10	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; CARDIOCHIRURGIA; CHIRURGIA GENERALE; CHIRURGIA MAXILLO-FACCIALE; CHIRURGIA PEDIATRICA; CHIRURGIA PLASTICA E RICOSTRUTTIVA; CHIRURGIA TORACICA; CHIRURGIA VASCOLARE; GINECOLOGIA E OSTETRICIA; NEUROCHIRURGIA; OTALMOLOGIA; 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 E DELLE CURE PRIMARIE; MEDICINA SUBACQUEA E IPERBARICA;
INFERMIERE	INFERMIERE;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
PARADISO	ANTONELLA	PRDNNL67L42I330V	DIRETTORE UOC MEDICINA FONDI TERRACINA	CV dott.ssa Antonella Paradiso 2025_signed.pdf

12	Rilevanza dei docenti/relatori	NAZIONALE
13	Metodo di Insegnamento	

- SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
- CONFRONTO/DIBATTITO TRA PUBBLICO ED ESPERTO/I GUIDATO DA UN CONDUTTORE ("L'ESPERTO RISPONDE")
- PRESENTAZIONE DI PROBLEMI O DI CASI CLINICI IN SEDUTA PLENARIA (NON A PICCOLI A GRUPPI)

14	E' previsto l'uso della sola lingua italiana?	SI
15	Quota di partecipazione? (in euro)	0,00
16	Numero partecipanti previsti	25
17	Provenienza presumibile dei partecipanti	LOCALE
18	Verifica presenza dei partecipanti	• FIRMA DI PRESENZA • SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
19	Verifica apprendimento dei partecipanti	• QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA
20	Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	
21	Sponsor	
	21.1 L'evento è sponsorizzato	NO
	21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
	21.3 Autocertificazione assenza finanziamenti	autocertificazione finanziamento.pdf
22	L'evento si avvale di partner?	NO
23	Dichiarazione Conflitto Interessi (obbligatoria in presenza di un partner)	conflitto interessi evento.pdf
24	Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?	SI
25	Il provider dichiara di essere in possesso del consenso scritto alla pubblicazione dei dati personali dei soggetti inseriti nell'evento ECM ai sensi e per gli effetti del D. lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni, oltre che del regolamento UE 679/2016	SI

Indietro