



[Home Page Ecm](#) > [Home Page](#) > [Gestione Eventi](#) > Residenziale

SINNEURO [Log Out](#)

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: SOCIETA' ITALIANA DI NEUROLOGIA

Id Provider: 1802

Evento n° 236152

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

1 Titolo del programma formativo	XLIX CONGRESSO NAZIONALE DELLA SIN (SOCIETA' ITALIANA DI NEUROLOGIA)
2 Sede	ITALIA
2.1 Regione	LAZIO
2.2 Provincia	ROMA
2.3 Comune	ROMA
2.4 Indirizzo	VIALE ASIA, 40 (ROMA - 00144)
2.5 Luogo Evento	CENTRO CONGRESSI "LA NUVOLE" (ROMA)
3 Periodo di svolgimento	
3.1 Anno del piano Formativo di riferimento	2018
3.2 Data inizio	27/10/2018
3.3 Data fine	30/10/2018
4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)	22
5 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	APPROFONDIMENTO E AGGIORNAMENTO DEI DIVERSI E COMPLESSI ASPETTI DELLA NEUROLOGIA, CON UNA PARTICOLARE ATTENZIONE PER LA NEUROFISIOPATOLOGIA E LA CLINICA DELLE MALATTIE CEREBROVASCOLARI, LA SCLEROSI MULTIPLA E LE MALATTIE DEMIELINIZZANTI, LE MALATTIE NEUROMUSCOLARI, LE DEMENZE E LE MALATTIE DEGENERATIVE, LA MALATTIA DI PARKINSON E LE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI. IL CONGRESSO PERMETTERÀ IL CONFRONTO DELLE PIÙ AVANZATE CONOSCENZE SCIENTIFICHE, NONCHÉ DEI MODELLI ORGANIZZATIVI ASSISTENZIALI E ANCORA DELLE POTENZIALITÀ OFFERTE DAL WEB IN TERMINI DI CONOSCENZA E COMUNICAZIONE, TRA RETE OSPEDALIERA E RETE TERRITORIALE, PER LA REALIZZAZIONE DELL'OBBIETTIVO PRIMARIO: LA CURA DEL PAZIENTE.
5.3 Acquisizione competenze di processo	
5.4 Acquisizione competenze di sistema	
6 Programma dell'attività formativa	Programma SIN Roma 2018.pdf
6.1 Docenti e moderatori	

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
ABRUZZESE	GIOVANNI	BBRGNN48M31D969H	MODERATORE

- 7 Crediti assegnati** 6
- 8 Tipologia Evento** CONGRESSO/SIMPOSIO/CONFERENZA/SEMINARIO
- 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** NON PRESENTE
- 9 Responsabile Segreteria Organizzativa**
- 9.1 Cognome** FRATI
- 9.2 Nome** BARBARA
- 9.3 Codice Fiscale** FRTBBR63D54D612V
- 9.4 Telefono** 0577286003
- 9.5 Cellulare** 3933887891
- 9.6 E-Mail** INFO@NEURO.IT
- 10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo** Settoriale

Professione	Discipline
PSICOLOGO	PSICOTERAPIA; PSICOLOGIA;
MEDICO CHIRURGO	GERIATRIA; MEDICINA E CHIRURGIA DI ACCETTAZIONE E DI URGENZA; MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE; MEDICINA INTERNA; NEUROLOGIA; NEUROPSICHIATRIA INFANTILE; PEDIATRIA; PSICHIATRIA; RADIOTERAPIA; CHIRURGIA GENERALE; NEUROCHIRURGIA; OFTALMOLOGIA; MEDICINA LEGALE; MEDICINA NUCLEARE; NEUROFISIOPATOLOGIA; NEURORADIOLOGIA; RADIODIAGNOSTICA; IGIENE, EPIDEMIOLOGIA E SANITÀ PUBBLICA; MEDICINA GENERALE (MEDICI DI FAMIGLIA); CONTINUITÀ ASSISTENZIALE; PEDIATRIA (PEDIATRI DI LIBERA SCELTA); PSICOTERAPIA; CURE PALLIATIVE; EPIDEMIOLOGIA;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
MANCARDI	GIOVANNI LUIGI	MNCGNN47T15I480P	PROFESS. ORDINARIO DI NEUROLOGIA - PRESIDENTE SIN	CV EU - Giovanni Luigi MANCARDI.pdf

- 12 Rilevanza dei docenti/relatori** NAZIONALE
- 13 Metodo di Insegnamento**
- LEZIONI MAGISTRALI
 - SERIE DI RELAZIONI SU TEMA PREORDINATO
 - TAVOLE ROTONDE CON DIBATTITO TRA ESPERTI
 - 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?** 500,00
(in euro)
- 16 Numero partecipanti previsti** 2000
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** NAZIONALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
- FIRMA DI PRESENZA
- 19 Verifica apprendimento dei partecipanti**
- CON QUESTIONARIO
 - NON PREVISTA

20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)	//SUPPLEMENTO NEUROLOGICAL SCIENCES DEGLI ATTI CONGRESSUALI
21 Sponsor	
21.1 L'evento è sponsorizzato	SI
21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento	NO
21.3 Contratti di sponsorizzazione	Autocertificazione Contratti Sponsor a disposizione della Commissione.pdf

Nome Sponsor	Supporto finanziario Sponsor
A.B. PHARM	1639,40
BIOPROJET	11809,00
BIOGEN ITALIA SRL	200000,00
BIAL	56470,50
BGP PRODUCTS - MYLAN	62425,00
ARCAPHARMA	10735,11
AZIENDE CHIMICHE RIUNITE ANGELINI FRANCESCO ACRAF SPA	40295,00
ALNYLAM	0,00
ALMIRALL	8013,14
ALLERGAN	0,00
ALFA SIGMA	0,00
AGENZIA LIBRARIA EUROPEA	500,00
ABBVIE	28579,50
EMS MEDICAL	1920,00
EISAI	23823,00
EDIZIONI MINERVA MEDICA	0,00
ECUPHARMA	8528,50
DOC GENERICI	25775,00
DAIICHI-SANKYO ITALIA SPA	0,00
CRISTALFARMA	13850,00
CHIESI FARMACEUTICI SPA	2000,00
BOEHRINGER INGELHEIM	0,00
PIAM FARMACEUTICI SPA	8700,00
PHARMASUISSE	2000,00
NOVARTIS	107600,00
MICROMED	2060,00
MERZ	0,00
MERCK SERONO	148461,00
MEDICO E PAZIENTE	0,00
MDM	7650,00
LUNDBECK	0,00
LJ PHARMA	4170,00
LABOREST ITALIA SRL	12820,00
ITALFARMACO	1000,00
ISTITUTO LUSOFARMACO D'ITALIA	61916,00
IPSEN	7710,00
GRIFOLS	0,00
GEA SOLUZIONI	1000,00
FB HEALTH	40000,00
FARMARES	770,00
EPITECH	10000,00
ZAMBON	63000,00
VALEAS	0,00
UCB	13356,00
TEVA	185000,00
SYNOPO	4320,00
SHIRE	0,00
SEI EMG SRL	1740,00
SANOFI	150903,00

SANDOZ	983,61
SALUTE MIA SMS	1500,00
ROCHE SPA	141858,75
RALPHARMA	0,00
POLIFARMA	9000,00
PICCIN	0,00
MYLAN SPA	62425,00

22 L'evento si avvale di partner? SI

22.1 Contratto con i partner

[Autocertificazione Attesa Contratti Partner.pdf](#)

Nome Partner

FONDAZIONE DELLA SOCIETÀ ITALIANA DI NEUROLOGIA
CONGRESSLAB SIENA - SEGRETERIA ORGANIZZATIVA
AIC - ASTI INCENTIVES & CONGRESSI (SEGRETERIA TECNICA ECM)

23 Dichiarazione Conflitto Interessi [Dichiarazione sul Conflitto di Interessi \(SIN - Prof. PROVINCIALI\).pdf](#)

24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita? SI

25 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

Indietro

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

Powered by [Age.Na.S.](#)

via Puglie, 23 - 00187 Roma - cod. fisc 97113690586 - [Cookie Policy](#)

agenas.  AGENZIA NAZIONALE PER I SERVIZI SANITARI REGIONALI