



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

FORMEDSRL [Log Out](#)

Formazione Residenziale

Ragione Sociale: FOR.MED.SRL

Id Provider: 4695

Evento n° 211294

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** CODICE PRIVACY" D.LGS. 196/03 NUOVO REGOLAMENTO UE 2016/679
- 2 Sede** ITALIA
- 2.1 Regione** LOMBARDIA
- 2.2 Provincia** MILANO
- 2.3 Comune** MILANO
- 2.4 Indirizzo** CASA DI CURA SAN GIOVANNI VIA MATTEO CIVITALI, 71 – MILANO
- 2.5 Luogo Evento** CASA DI CURA SAN GIOVANNI VIA MATTEO CIVITALI, 71 – MILANO
- 3 Periodo di svolgimento**
- 3.1 Anno del piano Formativo di riferimento** 2017
- 3.2 Data inizio** 01/12/2017
- 3.3 Data fine** 01/12/2017
- 4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)** 4
- 5 Obiettivi dell'evento**
- 5.1 Obiettivo formativo** ETICA, BIOETICA E DEONTOLOGIA
- 5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali** RINFORZARE LE CONOSCENZE IN RELAZIONE ALLA PRIVACY E CONOSCERE I NUOVO AGGIORNAMENTI
- 5.3 Acquisizione competenze di processo** ATTUAZIONE DEI NUOVI PROCESSI ATTUATIVI IN MATERIA DELLA PRIVACY DEL MALATO, DEL FAMILIARE E DELL'OPERATORE
- 5.4 Acquisizione competenze di sistema** CONSENSO INFORMATO E PROCEDURE
- 6 Programma dell'attività formativa** [File Unico 1 dic.pdf](#)
- 6.1 Docenti e moderatori**
- | Cognome | Nome | Codice Fiscale | Ruolo |
|---------|---------|------------------|---------|
| BARIN | ROBERTO | BRNRRT62L19F382T | DOCENTE |
- 7 Crediti assegnati** 4

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	PETRAI
9.2 Nome	LAURA
9.3 Codice Fiscale	PTRLRA66S61D612
9.4 Telefono	3356650004
9.5 Cellulare	3356650004
9.6 E-Mail	LAURA.PETRAI@GMAIL.COM
10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo	Settoriale

Professione	Discipline
FARMACISTA	FARMACIA OSPEDALIERA; FARMACIA TERRITORIALE;
BIOLOGO	BIOLOGO;
TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO	TECNICO SANITARIO LABORATORIO BIOMEDICO;
TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA	TECNICO SANITARIO DI RADIOLOGIA MEDICA;
TERAPISTA OCCUPAZIONALE	TERAPISTA OCCUPAZIONALE;
ORTOTTISTA/ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA	ORTOTTISTA/ASSISTENTE DI OFTALMOLOGIA;
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; 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;
ASSISTENTE SANITARIO	ASSISTENTE SANITARIO;
INFERMIERE PEDIATRICO	INFERMIERE PEDIATRICO;
TECNICO ORTOPEDICO	TECNICO ORTOPEDICO;
FISIOTERAPISTA	FISIOTERAPISTA;
INFERMIERE	INFERMIERE;
EDUCATORE PROFESSIONALE	EDUCATORE PROFESSIONALE;
TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO	TECNICO DELLA PREVENZIONE NELL'AMBIENTE E NEI LUOGHI DI LAVORO;

11 Responsabili Scientifici

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BARIN	ROBERTO	BRNRRT62L19F382T	CONSULENTE - RESPONSABILE PRIVACY	Barin Roberto CV.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)** 48,80
- 16 Numero partecipanti previsti** 30
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** NAZIONALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
- FIRMA DI PRESENZA
- 19 Verifica apprendimento dei partecipanti**
- CON QUESTIONARIO
- 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** SI
- 21.3 Contratti o Accordi di altre forme di finanziamento** [Dichiarazione altro finanziamento.pdf](#)
- 22 L'evento si avvale di partner?** SI
- 22.1 Contratto con i partner** [contratto partnership FORMED - PETRAI EVENTI.pdf](#)
- Nome Partner**
PETRAI EVENTI
- 23 Dichiarazione Conflitto Interessi** [Autocertificazione conflitto di interessi.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](#)