



CENTRO STUDI AGORA'

ENTE GIURIDICO RICONOSCIUTO
(Presidente: Giovanni Bellante)

Provider ECM

Accreditamento Assessorato Regionale alla Salute. N° 77 del 12.2.2013

CORSO D'AGGIORNAMENTO ECM

LA RESPONSABILITÀ CIVILE DEL MEDICO E DELLE ALTRE PROFESSIONI SANITARIE

(Evento ECM Regione Sicilia N.° 77-1555 ED 1)

Responsabile Scientifico

Michele Zagra

Segreteria Organizzativa

Vito Miceli

Corso per: Tutte le Professioni Sanitarie

Data dell'evento

Sabato 25 Ottobre 2014: ore 8,30 - 14,30

Durata complessiva dell'evento: 6 ore

Crediti Formativi: 7,7

Sede del Corso d'Aggiornamento ECM

Palermo, Via Armando Diaz, 43/d

Centro Studi Agora

Tel./Fax 091 475028

e-mail: postmaster@centroagora.org

PROGRAMMA

Sabato, 25 Ottobre 2014

Ore: 8,30 - 9,30 MICHELE ZAGRA
«La Responsabilità Professionale»

Ore: 9,30-10,30 GIUSEPPE RALLO
«Figure professionali in Sanità e Responsabilità Civile»

Ore: 10,30-11,30 MARTA VITALE
«Il danno patrimoniale e non patrimoniale»

Ore: 11,30-12,30 MARIA CARMELA VENUTI
«Linee di tendenza di un dialogo a tre (Legislatore, Corti, Dottrina) in materia di Responsabilità del Medico»

Ore: 12,30-14,30 TAVOLAROTONDA
«La responsabilità d'Equipe»
Moderata da: M. Zagra - G. Rallo - M. Vitale - M.C. Venuti

- Il Parere del Clinico
- Il Parere del Medico Legale
- Il Parere dell'Avvocato
- Il Parere del Docente Universitario

Gli ultimi minuti di ogni relazione saranno dedicati alle domande dei partecipanti al Corso di Formazione

Al termine: redazione dei questionari e del test valutativo

Open coffe: dalle ore 11,00

RELATORI

GIUSEPPE RALLO

Responsabile del Servizio di Medicina Legale e del Lavoro - Area Direzione Sanitaria dell' Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli di Palermo.

MARIA CARMELA VENUTI

Professore Ordinario di Diritto Privato - Corso di Laurea Magistrale - della Facoltà di Giurisprudenza dell'Università di Palermo, e Docente di Diritto di Famiglia e Biodiritto.

MARTA VITALE

Avvocato dell' Ufficio Affari Generali e Legali dell'Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli di Palermo.

MICHELE ZAGRA

Direttore del Dipartimento Emergenza-Accettazione, e Direttore dell'UOC di P.S. dell'Ospedale Buccheri La Ferla Fatebenefratelli di Palermo. Docente di Medicina Interna c/o Scuola di Specializzazione in Medicina Legale dell'Università di Palermo.

AVVERTENZE

Il «Provider ECM» dell'Associazione Centro Studi Agorà, è un Provider ECM, indipendente, *no profit, no sponsor*, che fa parte delle attività di formazione ed aggiornamento nel campo della Sanità, attuate da questa Associazione.

I nostri eventi formativi sono improntati alle novità pertinenti gli argomenti trattati, alla acquisizione di utili cognizioni, metodologie e percorsi, da utilizzare nella pratica professionale.

L' Iscrizione al Corso di Aggiornamento ECM è limitata a N° 30 persone; prevede il versamento individuale di una quota economica di iscrizione (€20,00), la compilazione e l'invio dell'allegato modulo da fare pervenire secondo le indicazioni ivi contenute.

Il rilascio dei crediti formativi è subordinato **tassativamente** alla **frequenza completa** del Corso (6 ore), e alla compilazione del test valutativo finale (di non complessa formulazione) attinente le principali tematiche trattate.

L'iscrizione al Corso comporta formalmente l'accettazione inderogabile di queste norme.

Come è nostra consuetudine, viene riservato adeguato spazio alla interazione tra relatori e partecipanti.

La Segreteria è disponibile per informazioni dal Lunedì al Venerdì dalle ore 16,30 alle 19,00 chiamando al Tel. 091 475028.





ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI "AGORA"
Via A. Diaz 43/d . 90123 Palermo.
Ente Giuridico Riconosciuto



Provider ECM
Accreditamento Assessorato Regionale alla Salute
N.77 del 12.02.2013

**Domanda di iscrizione al Corso d' Aggiornamento ECM
"La responsabilità civile del Medico e delle altre Professioni Sanitarie"
Palermo, Sabato 25 Ottobre 2014**

COGNOME _____ NOME _____

NAT _____ A _____ il _____

PROFESSIONE SANITARIA _____

CODICE FISCALE _____ E-MAIL _____

RESIDENZA: CAP: _____ CITTA' _____ VIA _____

_____ N.° _____ TELEFONO _____

ISCRITT _____ ALL'ALBO PROFESSIONALE (se previsto) DELLA PROVINCIA DI _____

AL N.° _____ SPECIALIZZAZIONE (se posseduta) _____

firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.....

Versare la quota di iscrizione al Corso, (**previa telefonata di verifica disponibilità dei posti**), di Euro 20 (venti), mediante bonifico bancario in favore di:

**Associazione Centro Studi Agora' Ente
BANCA: UNICREDIT
IBAN: IT91 X 02008 04620 000300331061
Causale: Corso ECM B\2014**

e inviare questa scheda, mediante:

- (Tel) Fax al 091 475028
- Oppure: via e-mail a postmaster@centroagora.org

SEGRETERIA / INFORMAZIONI: Dal Lunedì al Venerdì ore 16.30 – 19

Tel: 091 475028

(web: www.centroagora.org)

(N. B. INFO Segreteria per altri due Corsi in programmazione)