

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome *MONICA MANFREDINI*

Indirizzo

Telefono *0386/717257*

Fax *0386/717251*

E-mail *Istituzionale: monica.manfredini@asst-mantova.it*

Nazionalità ITALIANA

Data di nascita 06/07/1956

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 01/10/2022 AD OGGI
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST MANTOVA P.O. PIEVE DI CORIANO UO DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA
- Tipo di impiego **DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA**
- Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a) 07/06/2017 AL 30/09/22
- Nome e indirizzo del datore di lavoro ASST MANTOVA P.O. PIEVE DI CORIANO UO DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA
- Tipo di impiego **DIRETTORE FF STRUTTURA COMPLESSA DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA**
- Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a)	DAL 17/12/19 AD OGGI
Nome e indirizzo del datore di lavoro	REGIONE LOMBARDIA
• Tipo di impiego	NOMINA COMPONENTE DELL'ORGANISMO DI COORDINAMENTO DELLA
• Principali mansioni e responsabilità	RETE REUMATOLOGICA LOMBARDIA DECRETO REGIONE LOMBARDIA 18447 DEL 17/12/2019 (PER TRE ANNI RINNOVABILI DALLA DATA DEL PROCEDIMENTO DI NOMINA)

• Date (da – a)	DAL 2012 AD OGGI
-----------------	------------------

Nome e indirizzo del datore di lavoro	ANEOP
---------------------------------------	-------

• Tipo di impiego	COMPONENTE DEL CONSIGLIO DIRETTIVO ANEOP (ASSOCIAZIONE INTERREGIONALE NORD- EST OSTEOPOROSI
-------------------	---

• Date da– a)	DAL 2020 AD OGGI
---------------	------------------

Nome e indirizzo del datore di lavoro	UNIVERSITA' VITA- SALUTE SAN RAFFAELE MILANO
---------------------------------------	--

• Tipo di
impiego
 •
 Principali
mansioni
e
 responsab
ilità

**INCARICO
D'INSEGNAMENTO
ALL'INTERNO DEL CORSO
INTEGRATO DI
"ASPETTI ORTOPEDICO
RIABILITATIVI DELLE
MALATTIE DELLO
SCHELETRO" MASTER DI
II LIVELLO IN
OSTEOPOROSI E
MALATTIE DEL
METABOLISMO OSSEO
Scuola di Specializzazione
in Endocrinologia**

• Date (da – a) DAL 1988 AL 1992

Nome e indirizzo del datore di lavoro REGIONE LOMBARDIA

• Tipo di impiego
 • Principali mansioni
e
responsabilità

DOCENTE AL CORSO DI QUALIFICAZIONE AUSILIARI ADDETTI ALL'ASSISTENZA

• Date (da – a) DAL 1993 AL 1994

Nome e indirizzo del datore di lavoro REGIONE LOMBARDIA - SEZIONE VOLTA MANTOVANA

• Tipo di impiego
 • Principali mansioni
e responsabilità

DOCENTE ALLA SCUOLA REGIONALE PER TERAPISTI DELLA RIABILITAZIONE - DISCIPLINA CHINESITERAPIA GENERALE

• Date (da – a) DAL 2002 AL 2003

Nome e indirizzo del datore di lavoro UNIVERSITA' DI BRESCIA SEZIONE DI MANTOVA

• Tipo di impiego
 • Principali mansioni
e responsabilità

DOCENTE CORSO DI LAUREA INFERMIERISTICA - DISCIPLINA MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

• Date (da – a) DAL 2005 AL 2010

Nome e indirizzo del datore di lavoro UNIVERSITA' DI BRESCIA

• Tipo di impiego
 • Principali mansioni
e responsabilità

PROFESSORE A CONTRATTO CORSO DI LAUREA IN FISIOTERAPIA - CORSO INTEGRATO METODI E TECNICHE DELLA RIABILITAZIONE MOTORIA SPECIALE

• Date (da – a) DAL 15/1/1996 AL 14/04/96

•Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 48 MANTOVA PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIEVE DI CORIANO

- Tipo di impiego **ASSISTENTE MEDICO DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE A TEMPO INDETERMINATO**

• Date (da – a) DAL 15/04/1996 AL 13/05/1997

•Nome e indirizzo del datore USSL 48 PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIEVE DI CORIANO

- Tipo di azienda o settore RIABILITAZIONE SPECIALISTICA
- Tipo di impiego **INCARICO DI AIUTO MEDICO DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE**
- Principali mansioni e responsabilità

• Date (da – a) DAL 14/05/1997 AL 06/06/2017

•Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL48 ASL-ASST MANTOVA PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIEVE DI CORIANO

- Tipo di azienda o settore RIABILITAZIONE SPECIALISTICA
- Tipo di impiego **ASSISTENTE MEDICO DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE A TEMPO INDETERMINATO**
- Principali mansioni e responsabilità
 - RESPONSABILE DAL 01/08/1997 DELLA GESTIONE DEGENZE DIVISIONE DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA EX ART.57 DELIBERA 2.12.97 N.1779

-RESPONSABILE DAL 01/08/97 DELL'AMBULATORIO DI RIABILITAZIONE NEUROPSICOLOGICA EX ART.57 DELIBERA 2.12.97 N.1779

-RESPONSABILE DEL CENTRO DI DIAGNOSI E CURA DELL'OSTEOPOROSI PIEVE DI CORIANO DAL 2010 A TUTT'OGGI

• Date (da – a) DAL 29/12/1999 AL 31/07/2010

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 -
- USSL 48 , ASL MANTOVA ,PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIEVE DI CORIANO
 RIABILITAZIONE SPECIALISTICA
RESPONSABILE STRUTTURA SEMPLICE GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE
 (ATTO DELIBERATIVO 1927 DEL 29.12.99)

- Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DAL 01.01.99 AL 06/06/17

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
- USSL 48 –ASL - ASST MANTOVA PRESIDIO OSPEDALIERO DI PIEVE DI CORIANO
 RIABILITAZIONE SPECIALISTICA

- Tipo di impiego
 Principali mansioni e responsabilità
- VICARIO

- Date (da – a) DAL 01 AGOSTO 2010 AD OGGI

- Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- ASL ASST MANTOVA PRESIDIO OSPEDALIERO PIEVE DI CORIANO
 RIABILITAZIONE SPECIALISTICA
INCARICO DIRIGENZIALE DI ALTA SPECIALIZZAZIONE RIABILITAZIONE DELLE GRAVI CEREBROLESIONI

Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DAL 01 GENNAIO 2002 AL 31 DICEMBRE 2009
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
 - Principali mansioni e responsabilità
- AZIENDA OSPEDALIERA C. POMA MANTOVA
 SERVIZIO DI DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE
RESPONSABILE DEL COORDINAMENTO/ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI MEDICINA FISICA E RIABILITAZIONE DI MANTOVA

- Date (da – a) DAL 01.06.93 AL 14.01.96
 - Nome e indirizzo del datore di lavoro
 - Tipo di azienda o settore
 - Tipo di impiego
- USSL 46 PRESIDIO OSPEDALIERO DI VOLTA MANTOVANA
 DIVISIONE DI RECUPERO E RIABILITAZIONE FUNZIONALE
ASSISTENTE MEDICO A TEMPO INDETERMINATO
 Principali mansioni e responsabilità

- Date (da – a) DAL 01.06.86 AL 30.06.86;
 DAL 01.07.86 AL 31.07.86;
 DAL 01.08.86 AL 30.09.86
 DAL 01.11.86 AL 30.11.86

DAL 01/07/87 AL 31.12.87
DAL 13.07.87 AL 12.08.87
DAL 13.08.87 AL 30.09.87
DAL 01.07.89 AL 31.12.90
DAL 01/01.91 AL 31.05.93

- Nome e indirizzo del datore di lavoro ISTITUTO GERIATRICO INTERCOMUNALE RODIGO
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

ASSISTENTE MEDICO

Principali mansioni e responsabilità DAL 01/07/1989 ASSISTENTE MEDICO DI RUOLO A TEMPO
INDETERMINATO
MEDICO CON GESTIONE DI REPARTO E COMPETENZE
RIABILITATIVE

- Date (da – a) DAL 01/07/87 AL 30/09/87
DAL 01/12/87 AL 31/12/87
- Nome e indirizzo del datore di lavoro USSL 49 SUZZARA
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego MEDICO DI GUARDIA MEDICA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 11/04/1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione UNIVERSITA' DI PARMA
- Qualifica conseguita LAUREA IN MEDICINA E CHIRURGIA
- Date (da – a) 1984
- Nome e tipo di istituto di istruzione UNIVERSITA' DI PARMA
- Qualifica conseguita DIPLOMA DI ABILITAZIONE
- Date (da – a) 05/07/1989
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DI MILANO
- Qualifica conseguita **SPECIALIZZAZIONE IN TERAPIA FISICA E RIABILITAZIONE CON LA VOTAZIONE DI 70/70E LODE**
- Date (da – a) DA NOVEMBRE 1994 A GIUGNO 1995
- Nome e tipo di istituto di SAIP ROMA

Istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Date (da – a)

• CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN NEUROPSICOLOGIA

1994

Nome e tipo di istituto di istruzione

• MASTER DI NEUROPSICOLOGIA RIABILITATIVA

• Qualifica conseguita

• Date (da – a)

1999/2000

Nome e tipo di istituto di istruzione

UNIVERSITÀ DI FERRARA

• Qualifica conseguita

• CORSO DI PERFEZIONAMENTO E FORMAZIONE MANAGERIALE PER MEDICI PER ACCESSO ALLE FUNZIONI DI DIRIGENTE DI STRUTTURA COMPLESSA

• Date (da – a)

2012/2013

Nome e tipo di istituto di istruzione

UNIVERSITA' DI BRESCIA

• Qualifica conseguita

• **MASTER DI II LIVELLO
“OSTEOPOROSI E MALATTIE DEL METABOLISMO OSSEO” CON
VOTAZIONE 110/110 E LODE**

• Date (da – a)

2003

Nome e tipo di istituto di istruzione

UNIVERSITÀ DI VERONA

• Qualifica conseguita

• CORSO DI FORMAZIONE IN RADIOPROTEZIONE PER INDAGINI DI DENSITOMETRIA OSSEA

• Date (da – a)

2017/2018

Nome e tipo di istituto di istruzione

POLIS REGIONE LOMBARDIA

• Qualifica conseguita

• **CORSO DI FORMAZIONE MANAGERIALE PER DIRETTORI DI STRUTTURA COMPLESSA**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
PERSONALI**

- GESTIONE DELLE PEG E DELL'ALIMENTAZIONE ENTERALE/PARENTERALE
- GESTIONE DELLE DISFAGIE
- GESTIONE DELLE TRACHEOSTOMIE
- GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE COGNITIVE NELLE GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE
- GESTIONE DELLA FAMIGLIA E DEL REINSERIMENTO PER LE GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE
- GESTIONE DELLE SPASTICITÀ (TOSSINA BOTULINICA/POMPE AL BACLOFENE
- GESTIONE DELLE PATOLOGIE DEL METABOLISMO OSSEO

PRIMA LINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUE FRANCESE, INGLESE

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

- ELABORAZIONE E GESTIONE DEGLI ORARI DI SERVIZIO DEI DIRIGENTI MEDICI DELL'UNITÀ OPERATIVA DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA DI PIEVE DI CORIANO DAL 1999 AD OGGI
- SEGRETERIA SCIENTIFICA IN CONGRESSI NAZIONALI E INTERNAZIONALI
- MODERATORE IN CONGRESSI, IN TAVOLE ROTONDE E CONSENSUS CONFERENCE
- ORGANIZZAZIONE DELL'AMBULATORIO DI NEUROPSICOLOGIA E LOGOPEDIA DELLA RIABILITAZIONE SPECIALISTICA DI PIEVE DI CORIANO
- ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI DIAGNOSI E CURA DELL'OSTEOPOROSI
- ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DEI LETTI DEPUTATI AL STRUTTURA SEMPLICE /ALTA SPECIALITÀ GRAVI CEREBROLESIONI ACQUISITE CON PRODUZIONE DI PROTOCOLLI CONDIVISI COL PERSONALE TECNICO (INFERMIERI, LOGOPEDISTI, FISIOTERAPISTI) E PROTOCOLLI AZIENDALI
- GESTIONE DI BRIEFING ORGANIZZATIVI
- ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO DI RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE A.O. DI MANTOVA CON PRODUZIONE DEI PROTOCOLLI DI GESTIONE CONDIVISI PER I PAZIENTI CON ESITI DI FRATTURA FEMORE, ESITI DI ICTUS CEREBRI, MASTECTOMIE
- DOCENTE AI CORSI DI LAUREA PER INFERMIERI, FISIOTERAPISTI
- DOCENTE AI CORSI DI FORMAZIONE PER PERSONALE AUSILIARIO ADDETTO ALL'ASSISTENZA
- DOCENTE CORSI DI SPECIALIZZAZIONE MEDICI DI MG
- DOCENTE MASTER MEDICI SPECIALIZZANDI

**CAPACITÀ E
COMPETENZE
RELAZIONALI**

- GESTIONE DELLE RIUNIONI DI TEAM PER I PAZIENTI CON GRAVE CEREBROLESIONE ACQUISITA (PAZIENTE/FAMIGLIA/FISIOTERAPISTA/LOGOPEDISTA/INFERMIERE/OPERATORE SOCIO-SANITARIO)
- GESTIONE DELLE RIUNIONI DI REINSERIMENTO DOMICILIARE, LAVORATIVO E SOCIALE PER I PAZIENTI CON GRAVE CEREBROLESIONE ACQUISITA (PAZIENTE/FAMIGLIA/FISIOTERAPISTA/LOGOPEDISTA/ASSISTENTE SOCIALE/EDUCATORE)
- ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DI CONGRESSI SCIENTIFICI
CORSI DI AGGIORNAMENTO

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

- USO DI COMPUTER, INTERNET, PROGRAMMA DI SCRITTURA E MAIL, UTILIZZO DI BIBLIOTECHE INFORMATICHE E SISTEMI DI RICERCA,
- USO DI APPARECCHIATURE TECNICHE (DENSITOMETRO AD ULTRASUONI AL CALCAGNO, DENSITOMETRO AD UTS ECHOLIGHT, MORFOMETRO)

CAPACITA' E COMPETENZE PROFESSIONALI

RELATIVAMENTE ALLA ATTIVITA' SVOLTA PER LA GESTIONE DEI PAZIENTI CON ESITI DI GRAVE CEREBROLESIONE ACQUISITA (PZ IN STATO COMATOSO O A MINIMA RESPONSABILITA' IN ESITI DI TRAUMA CRANIOENCEFALICO, ICTUS EMORRAGICO, DANNO ANOSSICO CON GRAVI MENOMAZIONE FISICHE COGNITIVE E COMPORTAMENTALI CHE DETERMINANO DISABILITA' COMPLESSE):

- ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DAL 1999 ALL'INTERNO DEL REPARTO DI RIABILITAZIONE SPECIALISTICA DI 2-4 POSTI LETTO, DI CUI 1-2 CON CARATTERE DI SUB-INTENSIVA (PER ACCOGLIERE PAZIENTI DIMESSI DALLA TERAPIA INTENSIVA, SENZA ANCORA UNA COMPLETA STABILITÀ CLINICA) : INIZIALMENTE STRUTTURA SEMPLICE ATTUALMENTE ALTA SPECIALITA'
- PRODUZIONE DI PROTOCOLLI CONDIVISI COL PERSONALE TECNICO PER LA GESTIONE DI TRACHEOSTOMIA, ALIMENTAZIONE PARENTERALE, ALIMENTAZIONE ENTERALE E GESTIONE DI SONDINO NASOGASTRICO E PEG; GESTIONE DI CATETERE VESCICALE/CATETERISMI INTERMITTENTI E DISTURBI DELLA CONTINENZA; GESTIONE FARMACOLOGIA DELLA SPASTICITÀ E DELLE POMPE AL BACLOFENE.
- PRODUZIONE DI PROTOCOLLI DI VALUTAZIONE CONDIVISI CON LE LOGOPEDISTE PER DISFAGIA E DEFICIT COGNITIVI CON APPLICAZIONE DI SCALE DI VALUTAZIONE SPECIFICHE DA SOMMINISTRARE ALL'INGRESSO E ALLA DIMISSIONE
- GESTIONE DELLE RIUNIONI DI TEAM PER CONDIVISIONE DEL PROGETTO/ PROGRAMMA RIABILITATIVO (PRESENTI PAZIENTE/FAMIGLIA/FISIOTERAPISTI/LOGOPEDISTI/INFERMIERI/OPERATORI SOCIO-SANITARI/EDUCATORE)

Capacità e competenze professionali

- GESTIONE DEI REINSERIMENTI DOMICILIARI CON RIUNIONI DI TEAM CON ASSISTENTE SOCIALE DEL COMUNE DI RESIDENZA ED EDUCATORI CON ELABORAZIONE DI PROGETTI DI LAVORO PROTETTO E REINSERIMENTO SOCIALE
- GESTIONE DELLE PROBLEMATICHE MOTORIE CON ELABORAZIONE DI RELAZIONI PER GLI INTERVENTI CHIRURGICI FUNZIONALI
- ORGANIZZAZIONE E ATTIVITÀ DI AMBULATORIO DI NEUROPSICOLOGIA E LOGOPEDIA DEDICATO CON PRODUZIONE CONDIVISA CON LE LOGOPEDISTE DI PROTOCOLLI PER LE PROBLEMATICHE DI DISFAGIA, DISTURBI COGNITIVI, DISTURBI NEUROCOMPORTAMENTALI (CONTINUITA' GESTIONALE TERRITORIALE DEI PAZIENTI DIMESSI E PRESA IN CARICO DI PAZIENTI RICOVERATI PRESSO ALTRE STRUTTURE PER GRAVI CEREBROLESIONI)
- CONSULENZE FISIATRICHE
- CONSULENZE FISIATRICHE PER PAZIENTI DISFAGICI
- **COORDINATORE MEDICO DEL PROGETTO MULTIREGIONALE N. 94003013 DEL MINISTERO DEL LAVORO E DELLA PREVIDENZA SOCIALE (AZIENDA OSPEDALIERA C.POMA DI MN PARTNERSHIP SOCIETÀ KANTEA): “TRAUMI CRANICI: REINSERIMENTO LAVORATIVO, TELELAVORO E INTERNET”** SVOLTOSI NEL 1998 PRESSO IL PRESIDIO OSPEDALIERO DESTRA SECCHIA DI PIEVE DI CORIANO, RIVOLTO A RAGAZZI CON ESITO DI TRAUMA CRANICO (DURATA DI 12 MESI)
- NEL 1998 MEMBRO DEL GRUPPO NAZIONALE DI ELABORAZIONE DEL PROTOCOLLO DI MINIMA PER IL PAZIENTE CON ESITI DI TRAUMA CRANICO (PROTOCOLLO NAZIONALE AD OGGI IN USO PRESSO I CENTRI DI RECUPERO FUNZIONALE DEI PAZIENTI CON ESITI DI TRAUMA CRANICO)
- RELATORE IN CONGRESSI NAZIONALI DEDICATI ALLE GRAVI CEREBROLESIONI
- PRODUZIONE IN COLL. CON LA DIVISIONE DI RIABILITAZIONE DELL'OSPEDALE SAN MARTINO DI GENOVA DI 2 CD ROM:

“ Tool per la riabilitazione neuropsicologica delle funzioni

esecutive : ruoli e situazioni”

“ Tool per la riabilitazione neuropsicologica delle funzioni

esecutive : azioni e situazioni”

**Altre capacità e
competenze
Competenze non
precedentemente indicate.**

**IN RELAZIONE ALLE MALATTIE DEL METABOLISMO
OSSEO:**

- ORGANIZZAZIONE E GESTIONE DELL'AMBULATORIO DI II LIVELLO DI DIAGNOSI E CURA DELL'OSTEOPOROSI
- UTILIZZO DEL DENSITOMETRO AD US AL CALCAGNO
- UTILIZZO DENSITOMETRO ECHOLIGHT AD UTS
- UTILIZZO DEL MORFOMETRO
- CONSIGLIERE NAZIONALE ANEOP (Associazione Interregionale Nord Est per l'Osteoporosi)
- COORDINATORE DI STUDI SCIENTIFICI PER LO STUDIO DELL'OSTEOPOROSI
- CO-AUTORE DI NUMEROSE PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE IN AMBITO DELLA GESTIONE DELLE MALATTIE DEL METABOLISMO OSSEO
- ELABORAZIONE PERCORSO DONNA (OSPEDALE CON 2 BOLLINI ROSA O.N.D.A.) PER L'OSTEOPOROSI POST-MENOPAUSALE NEL PO DI PIEVE DI CORIANO

Ulteriori informazioni

CAPO-DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE DOTT. A. CICCONE

PATENTE O PATENTI

PATENTE DI GUIDA AB

ATTIVITA' SCIENTIFICA

COAUTORE DI 100 LAVORI SCIENTIFICI PUBBLICATI
SU RIVISTE NAZIONALI E INTERNAZIONALI , 5
VOLUMI E 2 CD ROM

ULTIME PUBBLICAZIONI:

- Radiofrequency echographic multispectrometry compared with dual X-ray absorptiometry for osteoporosis diagnosis on lumbar spine and femoral neck **Osteoporosis International 2019 feb;30(2): 391-402**
- Radiofrequency echographic multi spectrometry for the prediction of incident fragility fractures: A 5-year follow-up study **Bone 2020 May;134:115297.**

- PARTECIPAZIONE A PIU' DI 400 CORSI DI AGGIORNAMENTO E CONGRESSI DI CUI PIU' DI 60 IN QUALITA' DI RELATORE

ATTIVITA' DI RICERCA (ultimi studi)

In corso PRINCIPAL INVESTIGATOR

- **STUDIO DI DIAGNOSTICA NON IONIZZANTE SETTORE REUMATOLOGICO Echolight** (Studio NAZIONALE multicentrico)
- **STUDIO MAPSI** (Studio NAZIONALE osservazionale sulla gestione del paziente con artropatia psoriasica in Italia)

Terminati

- **aSCORE**(Studio europeo multicentrico su pz con AR trattati con abatacept)
- **ESORT**(Studio NAZIONALE osservazionale Early Syntomatic OsteaRThritis)
- **SERVATIUS** (Studio NAZIONALE osservazionale osteoporosi)
- **MITRA** (Studio NAZIONALE osservazionale pz affetti da AR in terapia con metotressato)

SITUAZIONE OBBLIGO FORMATIVO ECM RILASCIATO DA ORDINE DEI MEDICI E ODONTOIATRI DI MANTOVA

. triennio 2014/2016: obbligo 120/totale crediti 136.5

certificabile

. triennio 2017/2019 : obbligo 120/totale crediti 234.8

certificabile

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000,, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art.13D. Lgs. 30 giugno 2003 n° 196- " Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR 679/16- " Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali".

Pieve di Coriano, 12/10/2022

MONICA MANFREDINI