



### Formazione Residenziale

**Ragione Sociale:** SIDEMAST

**Id Provider:** 1303

**Evento n°** 477127

**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

<b>1 Titolo del programma formativo</b>	99° CONGRESSO NAZIONALE SIDEMAST - FOCUS ON: ONCOLOGIA DERMATOLOGICA NEL PAZIENTE GIOVANE
<b>2 Sede</b>	ITALIA
<b>2.1 Regione</b>	EMILIA-ROMAGNA
<b>2.2 Provincia</b>	RIMINI
<b>2.3 Comune</b>	RIMINI
<b>2.4 Indirizzo</b>	VIA DELLA FIERA 23
<b>2.5 Luogo Evento</b>	PALACONGRESSI DI RIMINI
<b>3 Periodo di svolgimento</b>	
<b>3.1 Anno del piano Formativo di riferimento</b>	2026
<b>3.2 Data inizio</b>	23/04/2026
<b>3.3 Data fine</b>	23/04/2026
<b>4 Durata effettiva dell'attività formativa (in ore)</b>	1
<b>5 Obiettivi dell'evento</b>	
<b>5.1 Obiettivo formativo</b>	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
<b>5.2 Acquisizione competenze tecnico-professionali</b>	IL PARTECIPANTE ACQUISIRÀ COMPETENZE TECNICO PROFESSIONALI IN TEMA DI DERMATOLOGIA ONCOLOGICA
<b>5.3 Acquisizione competenze di processo</b>	IL PARTECIPANTE ACQUISIRÀ COMPETENZE DI PROCESSO ATTRAVERSO UN INCONTRO FINALIZZATO AD UNA PIÙ EFFICACE ED AGGIORNATA GESTIONE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICA DEI TEMI TRATTATI.
<b>5.4 Acquisizione competenze di sistema</b>	

IL PARTECIPANTE ACQUISIRÀ COMPETENZE DI SISTEMA APPRENDENDO AD UTILIZZARE IN MODO OTTIMALE LE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE NELL'APPLICAZIONE DI PERCORSI ASSISTENZIALI E DIAGNOSTICI CONDIVISI E BASATI SULL'EVIDENZA SCIENTIFICA

**6 Programma dell'attività formativa**

[39\\_2026\\_03\\_18\\_FOCUS\\_ON oncologia dermatologica nel paziente giovane.pdf](#)

**6.1 Docenti e moderatori**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Ruolo
BONAMONTE	DOMENICO	BNMDNC70C02A662F	MODERATORE
BRAZZELLI	VALERIA	BRZVLR59A51B300P	RELATORE
EL HACHEM	MAY	LHCMCH57M70Z229J	RELATORE
NERI	IRIA	NRERII58T61H199M	MODERATORE
ORANGES	TERESA	RNGTRS86R51F656D	RELATORE

**7 Crediti assegnati**

0,7

**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**

ZIBELLINI

**9.2 Nome**

DANIELA

**9.3 Codice Fiscale**

ZBLDNL67L50H501K

**9.4 Telefono**

06355301

**9.5 Cellulare**

3409841080

**9.6 E-Mail**

D.ZIBELLINI@THETRIUMPH.COM

**10 Professioni alle quali si riferisce l'evento formativo**

Settoriale

Professione	Discipline
MEDICO CHIRURGO	DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA; PEDIATRIA;

**11 Responsabili Scientifici**

Cognome	Nome	Codice Fiscale	Qualifica	Curriculum Vitae
BONAMONTE	DOMENICO	BNMDNC70C02A662F	PROF. ASSOAITO UNIVERSITA' DI BARI	<a href="#">Bonamonte_CV.pdf</a>

**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")

**14 E' previsto l'uso della sola lingua italiana?**

SI

Quota di partecipazione?  
(in euro) 0,00

- 16 Numero partecipanti previsti** 103
- 17 Provenienza presumibile dei partecipanti** NAZIONALE
- 18 Verifica presenza dei partecipanti**
- SISTEMA ELETTRONICO A BADGES
- 19 Verifica apprendimento dei partecipanti**
- QUESTIONARIO A RISPOSTA MULTIPLA ONLINE
- 20 Tipo materiale durevole rilasciato ai partecipanti (facoltativo)**
- 21 Sponsor**
- 21.1 L'evento è sponsorizzato** SI
- 21.2 Sono presenti altre forme di finanziamento** SI
- 21.3 Contratti o Accordi di sponsorizzazione o di altre forme di finanziamento** [Dich. sponsor e altre forme.pdf](#)

Nome Sponsor	Supporto finanziario Sponsor
SUN PHARMA ITALIA SRL	0,00
ABBATE	2000,00
ABBVIE SRL	91800,00
ABIOGEN PHARMA S.P.A.	11050,00
A.D.O. MEDICAL S.R.L.	10800,00
ALEXION	2000,00
ALMIRALL S.P.A.	155077,54
APOGEE THERAPEUTICS	7200,00
APS SRL	11100,00
APT EMILIA ROMAGNA	8000,00
ARISTO PHARMA ITALY S.R.L.	10000,00
BEIERSDORF SPA	38878,00
BIONATIVA SPA	13054,05
BRADERM SRL	37000,00
BRISTOL-MYERS SQUIBB S.R.L.	73550,00
CANFIELD SCIENTIFIC SRL	22100,00
SIFARMA SPA	21600,00
DIFA COOPER SPA	14400,00
CELLTRION HEALTHCARE ITALY SRL	21718,03
CHIESI ITALIA S.P.A.	14000,00
CONVATEC	3500,00
DAMAE MEDICAL	10800,00
DEKA ITALIA	21600,00
ELI LILLY ITALIA	108264,80
ERREPIEFFE	5000,00
FAGRON ITALIA SRL	3500,00
FIDIA FARMACEUTICI S.P.A.	10800,00
GALDERMA ITALIA S.P.A.	101816,20
GANASSINI - HELTHCARE	9454,00
ISTITUTO GANASSINI SPA	47124,30
GD ITALIA	10800,00
GENERAL TOPICS	23403,24
GIULIANI SPA	10800,00

GRIFFIN EDITORE	650,00
INCYTE BIOSCIENCES ITALY S.R.L.	68800,00
ISDIN S.R.L.	14400,00
JOHNSON & JOHNSON ITALIA/JANNSEN PHARMACEUTICA GLOBAL	81750,00
KENVUE ITALIA S.P.A.	24000,00
KER SUN NCMG	2000,00
LABORATOIRES BAILLEUL SRL	10800,00
LABORATOIRES SVR ITALIA S.R.L	57000,00
LABORATOIRES DERMATOLOGIQUES D'URIAGE ITALIA SRL	13913,00
LEO PHARMA ITALIA	142200,00
LOGOFARMA S.P.A.	13680,00
L'ORÉAL ITALIA	54253,70
MINERVA MEDICA	0,00
MSD ITALIA	10000,00
NAOS ITALIA SRL	17812,15
NEWENCE CASA EDITRICE	650,00
NOVARTIS FARMA S.P.A.	69500,00
PFIZER SRL	92800,00
PICCIN NUOVA LIBRARIA	600,00
PIERRE FABRE ITALIA S.P.A.	35370,00
PIERRE FABRE ITALIA S.P.A. (ADERMA/AVENE/DUCRAY)	54271,87
REGENERON ITALY S.R.L.	20804,80
ROCCHETTA	0,00
SANITPHARMA SRL	1000,00
SANOFI SRL	151000,00
SAVOMA MEDICINALI SPA	10000,00
SHEDIR PHARMA S.R.L	4504,05
SMART PRACTICE	1250,00
SOLGAR ITALIA MULTINUTRIENT	8000,00
SUBSTIPHARM SRL	7750,00
TRE T MEDICAL GROUP SRL	2000,00
UCB PHARMA SPA	117006,56
UNIFARCO S.P.A.	10800,00
VIVASCOPE	0,00
NIMA GROUP SRL	2000,00

**22 L'evento si avvale di partner?** SI

**22.1 Contratto con i partner** [Contratto SIDeMaST Triumph 2026 agg al 12 febbraio 2026 signed.pdf](#)

<b>Nome Partner</b>
TRIUMPH ITALY SRL

**23 Dichiarazione Conflitto Interessi** [DCI.pdf](#)  
(obbligatoria in presenza di un partner)

**24 Esiste una procedura di verifica della qualità percepita?** SI

**25 Il provider dichiara di aver sottoposto al responsabile scientifico, docenti, relatori, tutor e moderatori l'informativa consultabile al seguente link: [INFORMATIVA FORMATORI \(Informativa NAZIONALE formatori corsi ECM\)](#). Il provider si impegna, inoltre, a sottoporre ai discenti dell'evento l'informativa reperibile al seguente link:** SI

Indietro

[Documenti](#)

[Normativa](#)

[Assistenza](#)

[Link utili](#)

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

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