

# Autodichiarazione di effettiva frequenza corso ECM in modalità RES VIDEOCONFERENZA valida per il rilascio di crediti ECM

TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE **OBBLIGATORIAMENTE COMPILATI** IN MODO CHIARO E LEGGIBILE.  
L'IMPOSSIBILITA' DI LEGGERE I DATI PUO' COMPROMETTERE L'ASSEGNAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI.  
(artt. 3 e 76 del T.U. – DPR n. 445/2000)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ data nascita \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

INDIRIZZO PRIVATO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

ENTE \_\_\_\_\_ REPARTO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ CELL. \_\_\_\_\_ TEL. \_\_\_\_\_

PROFESSIONE \_\_\_\_\_ SPECIALIZZAZIONE \_\_\_\_\_

Libero Professionista     Dipendente     Convenzionato     Privo di occupazione

Con riferimento all'art. 3 della "Delibera emergenza epidemiologica da Covid-19" emessa dalla Commissione ECM il 10 giugno 2020, che, per motivi inerenti lo stato di emergenza sanitaria ed in ottemperanza a quanto definito dai DPCM in vigore, attribuisce ai discenti la possibilità di partecipare all'evento da remoto, il sottoscritto, **DICHIARA**, sotto la propria responsabilità ed ai sensi della L. 445/2000, di avere partecipato in qualità di DISCENTE al corso di formazione RES-videoconferenza "**IL DIABETE MELLITO DI TIPO 1: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA**" il giorno **17 SETTEMBRE 2021** dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

Il sottoscritto, **DICHIARA** inoltre di essere consapevole che per l'assegnazione dei crediti ECM è condizione indispensabile:

- Partecipare almeno il 90% dell'intera durata dell'evento
- Compilare il questionario sulla qualità percepita;
- Rispondere correttamente almeno al 75% delle domande del questionario di valutazione apprendimento

Il sottoscritto si impegna ad inviare tale autodichiarazione all'indirizzo mail: [alice.genovesi@fmrweb.it](mailto:alice.genovesi@fmrweb.it) entro 3 giorni dal termine dell'evento

Il sottoscritto, **DICHIARA** che, con la firma apposta sulla presente scheda, in piena conoscenza del D. Lgs. 196/03 e del Reg. UE 679/2016 sul trattamento dei dati personali ed in particolare al art. 13, **AUTORIZZA FMR** s.r.l. ed i suoi delegati, ed acconsente, sino a revoca scritta da parte propria, al trattamento dei propri dati personali ed in particolare all'utilizzo dei dati stessi per fini ECM, nella Banca Dati del sito ECM e alla trasmissione alla Commissione Nazionale per la Formazione Continua di tutti i dati necessari per la compilazione del modulo "elenco e recapiti dei partecipanti", in virtù del principio di necessità del trattamento ex art. 3 D. Lgs. 196/03 e del Reg. UE 679/2016, come richiamato da Com. Ministero della Sanità – Commissione ECM del 05/12/05.

**Sono altresì informato** che potrò esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/03 e del Reg. UE 679/2016, rivolgendomi a: FMR s.r.l. con sede legale in Via C. Cattaneo, 106 Modena e che potrò richiedere ogni informazione in merito ed esercitare i Miei diritti previsti del suddetto D. Lgs. e Reg. alla Dott.ssa Mara Roncaglia tel. 059.350201 Fax 059-2922506 e-mail [mroncaglia@fmrweb.it](mailto:mroncaglia@fmrweb.it).

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In qualità di **PROVIDER STANDARD ECM ID 3726**, La preghiamo di compilare il questionario per consentirci di programmare eventi formativi rivolti a tutto il personale sanitario in sintonia con i reali fabbisogni espressi dalle singole figure professionali. Potrà aiutarci a definire un Piano Formativo efficace e rispondente alle Sue aspettative. Grazie per la collaborazione.

**Professione:** \_\_\_\_\_ **Regione:** \_\_\_\_\_

**Da quanto tempo lavora come professionista nella Sanità:**

- Da meno di 5 anni       Da 6 anni a 10 anni       Da 11 a 15 anni       Oltre 16 anni

**Quali obiettivi formativi ritiene prioritari per migliorare la sua qualifica professionale? (massimo 3 risposte)**

### OBIETTIVI FORMATIVI TECNICO-PROFESSIONALI

Obiettivi finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze tecnico-professionali individuali nel settore specifico di attività. Gli eventi che programmano il loro conseguimento sono specificatamente **rivolti alla professione di appartenenza o alla disciplina.**

- 10. Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
- 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
- 19. Medicine non convenzionali: valutazione dell'efficacia in ragione degli esiti e degli ambiti di complementarietà
- 20. Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
- 21. Trattamento del dolore acuto e cronico. Palliazione
- 22. Fragilità e cronicità (minori, anziani, dipendenze da stupefacenti, alcool e ludopatia, salute mentale), nuove povertà, tutela degli aspetti assistenziali, sociosanitari, e socio- assistenziali
- 23. Sicurezza e igiene alimentari, nutrizione e/o patologie correlate
- 24. Sanità veterinaria. Attività presso gli stabulari. Sanità vegetale
- 25. Farmaco epidemiologia, farmacoconomia, farmacovigilanza
- 26. Sicurezza e igiene ambientali (aria, acqua e suolo) e/o patologie correlate
- 27. Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione
- 28. Implementazione della cultura e della sicurezza in materia di donazione trapianto
- 29. Innovazione tecnologica: valutazione, miglioramento dei processi di gestione delle tecnologie biomediche, chimiche, fisiche e dei dispositivi medici. Health Technology Assessment
- 34. Accredimento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
- 35. Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni tecnico-professionali
- 36. Valutazione, analisi, studio, caratterizzazione identificazione di: agenti, sostanze, preparati, materiali ed articoli e loro interazione con la salute e la sicurezza
- 37. Metodologie, tecniche e procedimenti di misura e indagini analitiche, diagnostiche e di screening, anche in ambito ambientale, del territorio e del patrimonio artistico e culturale. Raccolta, processamento ed elaborazione dei dati e dell'informazione
- 38. Verifiche ed accertamenti nei porti e sulle navi anche ai fini della sicurezza; valutazioni ed analisi di esplosivi, combustibili, acceleranti e loro tracce; gestione delle emergenze e degli incidenti rilevanti

### OBIETTIVI FORMATIVI DI PROCESSO

Obiettivi finalizzati allo sviluppo delle competenze e delle conoscenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza degli specifici processi di produzione delle attività sanitarie. Questi obiettivi si rivolgono **ad operatori ed équipe che intervengono in un determinato segmento di produzione.**

- 3. Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
- 4. Appropriatelyzza delle prestazioni sanitarie, sistemi di valutazione, verifica e miglioramento dell'efficienza ed efficacia. Livelli essenziali di assistenza (LEA)
- 7. La comunicazione efficace interna, esterna, con paziente. La privacy ed il consenso informato
- 8. Integrazione interprofessionale e multiprofessionale, interistituzionale
- 9. Integrazione tra assistenza territoriale ed ospedaliera
- 11. Management sistema salute. Innovazione gestionale e sperimentazione di modelli organizzativi e gestionali
- 12. Aspetti relazionali e umanizzazione delle cure
- 13. Metodologia e tecniche di comunicazione, anche in relazione allo sviluppo dei programmi nazionali e regionali di prevenzione primaria
- 14. Accredimento strutture sanitarie e dei professionisti. La cultura della qualità, procedure e certificazioni, con acquisizione di nozioni di processo
- 15. Multiculturalità e cultura dell'accoglienza nell'attività sanitaria, medicina relativa alle popolazioni migranti
- 30. Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni di processo
- 32. Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di processo

### OBIETTIVI FORMATIVI DI SISTEMA

Obiettivi finalizzati allo sviluppo delle conoscenze e competenze nelle attività e nelle procedure idonee a promuovere il miglioramento della qualità, efficienza, efficacia, appropriatezza e sicurezza dei sistemi sanitari. Questi obiettivi si rivolgono, di norma, **a tutti gli operatori avendo quindi caratteristiche interprofessionali.**

- 1. Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP)
- 2. Linee guida - protocolli - procedure
- 5. Principi, procedure e strumenti per il governo clinico delle attività sanitarie
- 6. Sicurezza del paziente, risk management e responsabilità professionale
- 16. Etica, bioetica e deontologia
- 17. Argomenti di carattere generale: sanità digitale, informatica di livello avanzato e lingua inglese scientifica. Normativa in materia sanitaria: i principi etici e civili del S.S.N. e normativa su materie oggetto delle singole professioni sanitarie, con acquisizione di nozioni di sistema
- 31. Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute – diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozioni di sistema
- 33. Tematiche speciali del S.S.N. e/o S.S.R. a carattere urgente e/o straordinario individuate dalla Commissione nazionale per la formazione continua e dalle regioni/province autonome per far fronte a specifiche emergenze sanitarie con acquisizione di nozioni di sistema

**Quali tipologie formative ritiene più utili per migliorare la sua qualifica professionale? (massimo 2 risposte)**

- Congressi
- Corsi di aggiornamento teorici
- Corsi di aggiornamento con formazione residenziale interattiva
- Workshop, seminari
- Tavole rotonde (meno di 20 persone)

# SCHEDA DI VALUTAZIONE EVENTO FORMAZIONE RESIDENZIALE

Nome del Provider: FMR s.r.l.

ID: 3726

Titolo dell'evento: "IL DIABETE MELLITO DI TIPO 1: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA"

Data: 17 SETTEMBRE 2021

ID Evento: 314351

Edizione: 1

1. Come valuta la **rilevanza** degli argomenti trattati rispetto alle sue necessità di aggiornamento?

<i>Non rilevante</i>	<i>Poco rilevante</i>	<i>Rilevante</i>	<i>Più che rilevante</i>	<i>Molto rilevante</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

2. Come valuta la **qualità** educativa di questo programma ECM?

<i>Insufficiente</i>	<i>Parziale</i>	<i>Sufficiente</i>	<i>Buono</i>	<i>Eccellente</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

3. Come valuta l'**utilità** di questo evento per la sua formazione/aggiornamento?

<i>Insufficiente</i>	<i>Poco utile</i>	<i>Utile</i>	<i>Più che utile</i>	<i>Molto Utile</i>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>

4. Questo programma ECM è stato preparato con il supporto di: SANOFI S.R.L.

Ritiene che nel programma ci siano riferimenti, indicazioni e/o informazioni non equilibrate o non corrette per **influenza dello sponsor** o altri interessi commerciali?

*(da compilare anche in assenza di sponsor)*

<i>Influenza molto rilevante*</i>	<i>Influenza più che rilevante*</i>	<i>Influenza rilevante</i>	<i>Influenza poco rilevante</i>	<i>Nessuna influenza</i>
<b>5</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>1</b>

\* In caso di risposte di influenza "più che rilevante" o "molto rilevante" indicare qualche esempio.

---

Se lo ritiene opportuno potrà segnalare il contenuto della presente scheda, evidenziando eventuali anomalie, con particolare riferimento al punto 4, utilizzando l'indirizzo e-mail [ecmfeedback@agenas.it](mailto:ecmfeedback@agenas.it) o altre modalità di comunicazione messe a disposizione dall'ente accreditante

# SCHEDA DI VALUTAZIONE EVENTO FORMAZIONE RESIDENZIALE

RELATORI NOME E COGNOME	Qualità espositiva	Competenza scientifica	Efficacia didattica
ROBERTA ASSALONI			
DANIELA BRUTTOMESSO			
ANGELA GIRELLI			
ANDREA LAURENZI			

**VALUTAZIONE da 1 a 5**  
**1=insufficiente;**  
**2=sufficiente;**  
**3=discreto;**  
**4=buono;**  
**5=eccellente**

Specificare, in caso di riedizione dell'evento, quali **argomenti** riterrebbe opportuno **approfondire**

---



---

Specificare, quali **altri argomenti** potrebbero essere inseriti in un futuro evento formativo ECM

---



---

Indicare almeno **due aspetti positivi**

**due aspetti migliorabili**

---



---

**Suggerimenti** per ulteriori iniziative formative:

---



---

<b>COME VALUTA questo evento:</b>		<b>1=insufficiente 2=sufficiente 3=discreto 4=buono 5=eccellente</b>	
obiettivi didattici pertinenti con la professione		lavori di gruppo	
grado di approfondimento		rispetto degli orari	
qualità in termini formativi		coordinamento fra i docenti	
efficacia formativa		qualità supporti organizzativi/tecnici	
metodi didattici utilizzati		ospitalità e aspetti logistici	
equilibrio fra contributi teorici e operativi		segreteria organizzativa	
intensità del programma		organizzazione in generale	
clima d'aula		valutazione complessiva	

## VALUTAZIONE TEMPO IMPIEGATO

<b>COME VALUTA IL TEMPO IMPIEGATO:</b>		<b>1= troppo breve 2 = adeguato 3 = eccessivo</b>	
SESSIONE 1			
SESSIONE 2			

**CODICE EVENTO:** 3726 - 314351 Ed. 1

**TITOLO DELL'EVENTO:** "IL DIABETE MELLITO DI TIPO 1: DALLA DIAGNOSI ALLA TERAPIA"

**DATA:** 17 SETTEMBRE 2021 **SEDE:** DESENZANO DEL GARDA (BS) – Hotel Oliveto

**NOME** \_\_\_\_\_ **COGNOME** \_\_\_\_\_

**N.B.** I crediti saranno assegnati solo ai partecipanti che abbiano partecipato all'intero evento e che consegnino il presente questionario di apprendimento debitamente compilato. Per ciascuna domanda, **1 sola risposta è esatta**. Il test sarà considerato valido all'ottenimento del **75% di risposte corrette**.

1. **Quale delle seguenti insuline concentrate non è bioequivalente rispetto all'insulina originale**
  - A Lispro 200
  - B Degludec 00
  - C Glargine 300
  - D Sia degludec 200 che glargine 300
2. **Rispetto all'insulina umana regolare gli analoghi rapidi:**
  - A Riducono in modo significativo la glicata
  - B Riducono in modo significativo il peso corporeo
  - C Aumentano significativamente il peso corporeo
  - D Aumentano significativamente episodi ipoglicemici
3. **Rispetto agli analoghi lenti di prima generazione gli analoghi di 2 generazione:**
  - A Non mostrano alcuna differenza
  - B Hanno un picco molto pronunciato
  - C Hanno una durata d'azione inferiore
  - D Sono più efficaci sul controllo glicemico
4. **Per titolare l'insulina basale**
  - A La glicemia a digiuno non è necessaria
  - B La glicemia a digiuno è sufficiente
  - C La glicemia a digiuno è necessaria e sufficiente
  - D La glicemia a digiuno è necessaria ma non sufficiente
5. **Il fabbisogno insulinico prandiale:**
  - A Corrisponde sempre al 50% del fabbisogno insulinico giornaliero
  - B E' in quantità percentualmente diversa a seconda del tipo di insulina utilizzata
  - C Dipende sia dalla quantità di carboidrati assunti che dalla glicemia riscontrata prima del pasto
  - D Non varia nelle 24 ore, se non per motivi straordinari (malattia, es. fisico etc)
6. **Il picco iperglicemico postprandiale (con glicemia preprandiale nel range desiderato) viene meglio controllato quando l'insulina ultrarapida, viene somministrata**
  - A Subito dopo il pasto
  - B 15-20 minuti prima del pasto
  - C Subito prima del pasto
  - D Non dipende dal tempo di somministrazione dell'insulina rispetto al pasto
7. **Il fattore di correzione**
  - A Indica di quanto cala la glicemia con una unità di insulina rapida
  - B Non varia al variare del fabbisogno insulinico die
  - C Indica quanti carboidrati assumere in caso di ipoglicemia
  - D Si usa solo per la correzione entro due ore dal pasto
8. **Cosa indica il rapporto carboidrati/insulina?**
  - A La quantità di carboidrati metabolizzata da una unità di insulina
  - B Di quanti mg/dL si abbassa la glicemia con una unità di insulina
  - C Il numero di unità di insulina da iniettare prima del pasto
  - D I grammi di carboidrati da assumere in base alle unità di insulina prescritta dal diabetologo
9. **Il rapporto insulina/carboidrati :**
  - A Si mantiene identico per tutti i pasti e spuntini assunti nell'arco della giornata
  - B Non varia col variare del fabbisogno insulinico
  - C Può variare tra colazione, pranzo e cena
  - D Cambia in base alla quantità di carboidrati assunti al pasto
10. **Quando si utilizza il rapporto carboidrati/insulina?**
  - A Per correggere una glicemia elevata
  - B Prima di fare attività fisica
  - C Per ridurre il peso corporeo
  - D Per calcolare la quantità di insulina preprandiale in base ai carboidrati contenuti nel pasto
11. **Quanto tempo prima di sospendere l'insulina ev va somministrata l'insulina basale sc?**
  - A 30 minuti
  - B 1 ora
  - C 2 ore
  - D 5 ore
12. **I glucocorticoidi causano prevalentemente**
  - A Ridotta utilizzazione di glucosio
  - B Ridotta gluconeogenesi
  - C Aumento della gluconeogenesi
  - D Ridotta utilizzazione di glucosio e ridotta gluconeogenesi
13. **I glucocorticoidi ad azione intermedia causano iperglicemia prevalentemente nelle:**
  - A 2-4 ore successive
  - B 4-6 ore successive
  - C 3-9 ore successive
  - D 4-12 ore successive

- 14. I glucocorticoidi a lunga durata d'azione hanno un effetto che può durare oltre le:**  
 A 10 ore                       B 15 ore                       C 20 ore                       D 24 ore
- 15. L'insufficienza renale cronica:**  
 A Non incide sul fabbisogno insulinico                       B Determina riduzione del fabbisogno insulinico  
 C Aumenta la clearance dell'insulina                       D Aumenta la gluconeogenesi
- 16. Per fare diagnosi di chetoacidosi devono essere presenti le seguenti condizioni:**  
 A Alito acetone, pH < 7,3, bicarbonati < 15 mmol/l  
 B pH < 7,3, bicarbonati < 15 mmol/l  
 C Glicemia > 250, pH < 7,3, bicarbonati < 15 mmol/l  
 D Glicemia > 250, pH < 7,3, bicarbonati < 15 mmol/l, chetonemia > 3 mmol/l
- 17. La chetoacidosi severa si caratterizza per:**  
 A pH < 7,3, e bicarbonati < 15 mmol/l                       B pH < 7,1, e bicarbonati < 5 mmol/l  
 C pH < 7,2 e bicarbonati < 10 mmol/l                       D pH < 7, e bicarbonati < 3 mmol/l
- 18. L'ipoglicemia grave ricorrente in età pediatrica**  
 A Non ha dimostrato di compromettere le funzioni cognitive  
 B Impatta sui livelli di attenzione  
 C Compromette lo sviluppo del linguaggio  
 D Può compromettere i livelli di attenzioni e il livello cognitivo generale e verbale
- 19. Quali dei seguenti fattori influenzano la soglia di percezione dell'ipoglicemia?**  
 A La neuropatia autonoma                       B L'assunzione di alcol                       C La durata di malattia                       D Tutte le precedenti
- 20. In Italia, attualmente il dapagliflozin:**  
 A È approvato in associazione all'insulina nel diabete di tipo 1 al dosaggio di 5 mg die  
 B È approvato in associazione all'insulina nel diabete di tipo 1 al dosaggio di 10 mg die  
 C È rimborsato dal SSN in associazione all'insulina nel diabete di tipo 1 al dosaggio di 5 mg die  
 D È rimborsato dal SSN in associazione all'insulina nel diabete di tipo 1 al dosaggio di 10 mg die
- 21. Negli RCT effettuati, gli SGLT2 inibitori associati all'insulina nel DMT1**  
 A Sono stati associati ad un'incidenza di chetoacidosi diabetica minore rispetto ai pazienti-controllo  
 B Sono stati associati ad un'incidenza di chetoacidosi diabetica sovrapponibile rispetto ai pazienti-controllo  
 C Sono stati associati ad un'incidenza di chetoacidosi diabetica di 2 volte maggiore rispetto ai pazienti-controllo  
 D Sono stati associati ad un'incidenza di chetoacidosi diabetica di 6 volte maggiore rispetto ai pazienti-controllo
- 22. Quale tra le seguenti situazioni si potrebbe considerare la prescrizione di un SGLT2 inibitore in un paziente con diabete di tipo 1?**  
 A Dosaggio insulinico maggiore di 0.5 U/Kg die                       B Età maggiore di 75 anni  
 C BMI inferiore a 27 Kg/m<sup>2</sup>                       D Infezioni genitali ricorrenti
- 23. Quali pazienti con diabete tipo 1 potrebbero beneficiare di un trattamento con GLP-1 RA?**  
 A Pazienti con scompenso glicemico (elevata HbA1c)                       B Pazienti con persistenza di peptide C  
 C Pazienti con diabete instabile e elevata variabilità glicemica                       D Pazienti in microinfusore

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

## SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA ECM

**ATTENZIONE:** il presente questionario deve essere consegnato ai discenti 30 minuti prima del termine del corso.

**Risposte esatte n. \_\_\_\_ su n. 23                      75% = n° 17 risposte esatte**

Risposte esatte (✓): n° \_\_\_\_\_                      Risposte errate (X): n° \_\_\_\_\_                      Punteggio finale: \_\_\_\_/23

Questionario apprendimento superato                       SI                       NO

Scheda anagrafica compilata                       SI                       NO                      Presenza completa (90%)                       SI                       NO

NOTE:

Responsabile Scientifico evento: **DANIELA BRUTTOMESSO, ANGELA GIRELLI**

SIGLA: \_\_\_\_\_

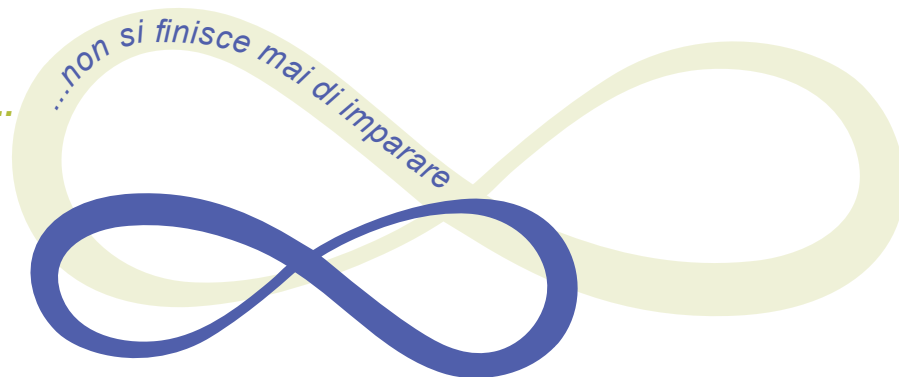
con il patrocinio di



Società Italiana  
di Diabetologia

*La gestione del diabete mellito tipo 1 nell'adulto...*

*...non si finisce mai di imparare*



## ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

Si attesta la partecipazione di

al corso di formazione

*Il diabete mellito di tipo 1:  
dalla diagnosi alla terapia*

tenutosi il **17 SETTEMBRE 2021** a **DESENZANO DEL GARDA (BS)** Hotel Oliveto - Via Tito Malaguti, 2

Responsabili Scientifici

*Daniela Bruttomesso*

*Angela Girelli*