



Patrocini richiesti

ORDINE
AVVOCATI
BUSTO ARSIZIO

 Regione
Lombardia
ASST Valle Olona



Venerdì 6 ottobre 2017 - Ore 14.00

LA RESPONSABILITÀ SANITARIA ALLA LUCE DELLA LEGGE GELLI DEI DECRETI ATTUATIVI E DEL DDL CONCORRENZA



Teatro Giuditta Pasta

Via I° Maggio, 5 – 20147 Saronno (VA)

In collaborazione con



**LABORATORIO di
RESPONSABILITÀ SANITARIA**

Sezione Dipartimentale
di Medicina Legale e delle Assicurazioni
Università degli Studi di Milano

Con il contributo di

 **Faber&Partners**
Broker and risk management

 **ASFALIA**
Private business solutions

Per iscrizioni www.convegni.info/saronno

PROGRAMMA

- **Ore 14.00 – 14.30 - REGISTRAZIONE PARTECIPANTI**

- **Ore 14.30 – 15.00**
BENVENUTO E APERTURA DEI LAVORI
Gian Paolo Schembri
Presidente Faber&Partners – Broker and risk management – Gruppo Asfalia

- **SALUTI**
Avv. Angelo Proserpio
Presidente Ordine degli Avvocati di Busto Arsizio
Dott. Giuseppe Brazzoli
Direttore Generale ASST Valle Olona
Dott. Roberto Stella
Presidente Ordine dei Medici di Varese

- **Ore 15.00 – 15.30**
LEGGE 24/2017 IL SALUTO DEL SUO "AUTORE"
On. Federico Gelli

- **Ore 15.30 – 16.00**
LA LEGGE GELLI E LA NUOVA RESPONSABILITÀ IN SANITÀ
Avv. Maurizio Hazan
Studio Legale Taurini & Hazan – Milano

- **Ore 16.00 – 16.30**
IL "NUOVO" RUOLO DELLA MEDICINA LEGALE
Prof. Umberto Genovese
Coordinatore Laboratorio Responsabilità Sanitaria - UNIMI

- **Ore 16.30 – 17.00**
SEI MESI DALLA LEGGE "GELLI-BIANCO"
TRA APPLICAZIONE PRATICA E CRITICITA'
Avv. Filippo Martini
Avvocato in Milano – Studio Legale MRV

- **Ore 17.00 – 17.30**
DOPO LA LEGGE GELLI OPERATIVITA' DELL'OBBLIGO ASSICURATIVO
E LE SOLUZIONI DEL MERCATO
Dott. Attilio Steffano
Broker di Assicurazioni CEO di Assimedici Srl

- **Ore 17.30 – 18.00**
Q&A – SPAZIO ALLE DOMANDE

- **Ore 18.00**
CONCLUSIONE DEI LAVORI E COMPILAZIONE DEI QUESTIONARI

COMITATO SCIENTIFICO

Umberto Genovese

Maurizio Hazan

Filippo Martini

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

WORLD CONSULTING SRL

20123 Milano - Via San Vincenzo, 3

Tel. 02.23.36.91.11 - Fax 02.23.36.91.22

Cod. Fisc. - Partita Iva 03708690163

www.worldconsulting.it - info@worldconsulting.it

PROVIDER ECM NR. 2279



RESPONSABILITASANITARIA.it

Tel. 02.87.15.84.13 - Fax. 02.87.15.23.04

info@responsabilitasanitaria.it

www.responsabilitasanitaria.it

Accreditamento ECM Evento n. 205847 ed.1

In riferimento al Dossier Formativo

(Delibera AGENAS 04.11.2016)

Obiettivi formativi di sistema

(Linee Guida – Protocolli – Procedure)

ACCREDITAMENTO

Medici - Professionisti Sanitari e Avvocati

Patrocini richiesti



Per iscrizioni www.convegni.info/saronno



Con il contributo di



Patrocini richiesti



LA RESPONSABILITÀ SANITARIA ALLA LUCE DELLA LEGGE GELLI DEI DECRETI ATTUATIVI E DEL DDL CONCORRENZA

Venerdì 6 ottobre 2017 - Ore 14.00

Teatro Giuditta Pasta - Via I° Maggio, 5 - 20147 Saronno (VA)

SCHEDA DI ISCRIZIONE CONVEGNO

da compilare e inviare via fax allo 02.93.66.48.18



Dott. Avv. Prof.

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita | | / | | / | | | |

Cellulare _____ Email _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. | | | | - | | | - | | | | | - | | | | - | | | | Partita IVA | | | | | | | | | | | | | |

Ragione Sociale Azienda / Ente _____

Indirizzo _____ Cap. _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____

Cod. Fisc. / Partita IVA | | | | | | | | | | | | | |

Recapiti corrispondenza preferiti Personali Azienda / Ente

Sezione dedicata ai PROFESSIONISTI SANITARI RICHIEDO CREDITI ECM PER **PROFESSIONISTI SANITARI**

Specializzazione _____

Ordine di _____ Numero _____ in data | | / | | / | | | |

Sezione dedicata agli AVVOCATI RICHIEDO CREDITI PER **AVVOCATI**

Albo di _____ Numero _____ in data | | / | | / | | | |

Sezione dedicata agli ALTRI PROFESSIONISTI

Professione _____

Il/la sottoscritto/a, conferisce il consenso al trattamento dei propri dati personali per consentire la regolarizzazione dei reciproci rapporti e per la gestione di comunicazioni a carattere informativo, organizzativo e scientifico ai sensi del D.Lgs 196/2003.

Data _____ Firma _____

Per iscrizioni www.convegni.info/saronno