

ORDINE PROVINCIALE MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI P E S C A R A

Commissione Albo Odontoiatri



LA RADIOPROTEZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 101: COSA SAPERE, COSA CONOSCERE, COSA FARE Sabato 24 Ottobre 2026

presso Auditorium Petruzzi - Via delle Caserme, 60 - PESCARA
Accreditato ECM per n. 100 Medici Chirurghi e Odontoiatri

Evento n. - Provider 2603

n. crediti ECM

Obiettivo formativo:

27. Sicurezza e igiene negli ambienti e nei luoghi di lavoro e patologie correlate. Radioprotezione

Relatore:

Dr. Stefano Almini

Presidente CAO OMCeO Bergamo

Referente della FNOMCeO come esperto di Radioprotezione ai sensi del D.Lgs. 101

ore 8,00		Registrazione partecipanti Saluti e Presentazione evento Dr.ssa Anna Maria Cardone - <i>Presidente CAO Omceopescara</i>
ore 8,30	MODULO 1	ECM E RADIOPROTEZIONE L'obbligo formativo deontologico e le percentuali in base all'attività professionale
ore 9,30	MODULO 2	COSA SAPERE L'irradiazione cosmica e geofisica La radiazione ionizzante: gli effetti ed il rischio stocastico La comunicazione delle dosi al paziente
ore 10,30		Confronto/Dibattito Moderatore: Dr.ssa Margherita De Florentiis - <i>Componente CAO Omceo Pescara</i>
ore 11,00	MODULO 3	COSA CONOSCERE Evoluzione della normativa della Radioprotezione Il progetto europeo HERCA per la appropriatezza prescrittiva Il quesito diagnostico, cosa deve contenere La definizione del medico specialista nel Dlgs 101 La consegna delle radiografie al paziente La CBCT: dalle Raccomandazioni del 2010 all'art 161 del Dlg 101
ore 12,00		Confronto/Dibattito Moderatore: Dr. Raffaele Germano - <i>Vice Presidente CAO Omceo Pescara</i>
ore 12,30	MODULO 4	COSA FARE La radioprotezione del Paziente, la Radioprotezione del Lavoratore La nomina del Responsabile di Impianto La nomina dell'Esperto di Radioprotezione La nomina dello Specialista in Fisica Medica Il Registro di Radioprotezione Il Manuale di Qualità
ore 13,30-14,00		TEST DI VALUTAZIONE

Segr. Organizzativa: Segreteria Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Pescara

Responsabile scientifico: Dr.ssa Anna Maria Cardone

PESCARA-Via dei Sabini, 102 - Tel. 085-67517 – www.omceopescara.it

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
STEFANO ALMINI	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERA PROFESSIONE	PRATICA ESCLUSIVAMENTE LA PROFESSIONE ODONTOIATRICA. LAUREATO IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO NEL 1989. QUATTRO MANDATI COME SEGRETARIO CULTURALE ANDI LOMBARDIA; TRE ANNI COMMISSIONE NAZIONALE ECM (2016-2017 E 2018); TRE ANNI COMITATO DI GARANZIA DELLA COMMISSIONE NAZIONALE ECM; DAL 2019 RESPONSABILE NAZIONALE RADIAZIONI IONIZZANTI PER ANDI NAZIONALE; TRE ANNI COMPONENTE DEL COMITATO SCIENTIFICO DELLA FNOMCEO, NOMINATO IN INMP (ISTITUTO NAZIONALE MIGRANTI E POVERTA'); NOMINATO NEL 2024 COMPONENTE DELL'OSSERVATORIO NAZIONALE PER LA QUALITA' DELLA FORMAZIONE CONTINUA IN SANITA'; NOMINATO NEL 2025 COMPONENTE DELLA COMMISSIONE NAZIONALE ECM ED INFINE NOMINATO DA GIUGNO 2025 AD OGGI REFERENTE DELLA FNOMCEO COME ESPERTO DI RADIOPROTEZIONE AI SENSI DEL D.LGS. 101.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute" - Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a STEFANO ALMINI, consapevole che il **"conflitto d'interessi E.C.M."** è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l'interesse primario consistente nell'obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
- ☐ Moderatore
- ☒ Relatore
- ☐ Tutor

ai sensi dell'art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell'Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l'erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l'attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione:

27/08/2020

Firma:

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
MARGHERITA DE FLORENTIIS	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA ORTOGNATODONZIA	LIBERA PROFESSIONE	LIBERO PROFESSIONISTA IN ORTOGNATODONZIA. LAUREATA IN MEDICINA E CHIRURGIA PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI IL 17.07.1981. SPECIALIZZAZIONE IN "ORTOGNATODONZIA" NEL 1990. CORSO DI ORTODONZIA CLINICA PRESSO IL REPARTO DI ORTODONZIA OSPEDLAE GASLINI DI GENOVA 1987/1989.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditemento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a DE FLORENTIIS MARGHERITA, consapevole che il “conflitto d’interessi E.C.M.” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☒ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ di non avere avuto, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

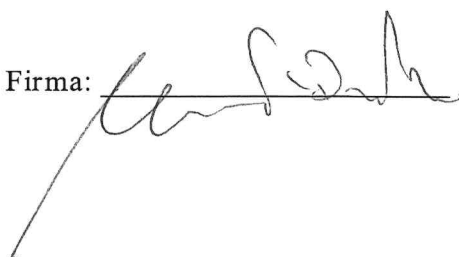
OPPURE

☐ di avere avuto, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 27/08/2026

Firma:



NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
RAFFAELE GERMANO	ODONTOIATRA	ODONTOIATRIA	LIBERA PROFESSIONE	ODONTOIATRA LIBERO PROFESSIONISTA, LAUREATO IN ODONTOIATRIA E PROTESI DENTARIA PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI NEL 1991 CON VOTAZIONE 110/110. MASTER DI II LIVELLO IN "IMPLANTOPROTESI DELL'ETA' AVANZATA" PRESSO UNIVERSITA' DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI NEL MARZO 2005. DAL 2009-2017 E' MEMBRO DELLA CAO PRESSO L'OMCEO DI PESCARA. RICONFERMATO NEL QUADRIENNIO 2021-2024. DAL 2025 E' VICE PRESIDENTE DELLA CAO OMCEO PESCARA.

Il provider, ai sensi dall' art. 47 del DPR n.445/2000, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 76, dichiara:

- di aver fornito all'interessato l'informativa sul trattamento dei dati personali (art. 13 del Regolamento europeo 2016/679; artt. 68, 70, 76, 96 Accordo Stato-Regioni 2017 "La formazione continua nel settore salute"- Rep. Atti 14/CSR del 2.2.2017 - Par. 4.6, lett. j) Manuale Nazionale di Accreditamento per l'Erogazione di Eventi ECM);
- di aver informato l'interessato che il programma dell'evento ECM, di cui le suddette informazioni contribuiscono a formarne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall'ente accreditante;



FNOMCeO

Federazione Nazionale degli Ordini dei Medici Chirurghi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a **DR. RAFFAELE GERMANO**, consapevole che il “**conflitto d’interessi E.C.M.**” è ogni situazione nella quale un interesse secondario interferisce o potrebbe interferire con l’interesse primario consistente nell’obiettività, imparzialità e indipendenza della formazione professionale nel settore della salute connessa al Programma di Educazione Continua in Medicina (E.C.M.), in qualità di:

- ☐ Docente
☒ Moderatore
☐ Relatore
☐ Tutor

ai sensi dell’art. 76, comma 4 sul Conflitto di Interessi ECM dell’Accordo Stato-Regione del 02 febbraio 2017 e del paragrafo 4.5 del Manuale nazionale di accreditamento per l’erogazione di eventi ECM

DICHIARA

☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

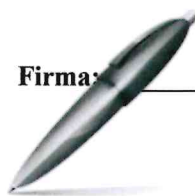
OPPURE

☐ **di avere avuto**, negli ultimi due anni, i seguenti rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario:

Dichiara inoltre che gli eventuali rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario non influenzeranno comunque l’attività formativa che svolge in occasione di questo specifico evento.

Data di sottoscrizione: 27/08/2026

Firma:



Firmato digitalmente da:

Germano Raffaele

Firmato il 27/08/2026 14:22

Seriale Certificato: 6529634

Valido dal 14/07/2026 al 14/07/2029

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA