



**PRINCIPI IMMUNOLOGICI, CLINICI E TERAPEUTICI SECONDO LA BIOREGULATORY SYSTEMS
MEDICINE**

**Corso base di Bioregulatory Systems Medicine
e discipline integrate PRM**

**Sala Convegni OMCeO Isernia
Sabato 31 ottobre 2026**

Responsabile Scientifico: Dott. Gianluca Ciammetti

Moderatore: Dott. Fernando Crudele

8.30-9.00 Registrazione Partecipanti

9.00-9.30 Introduzione: concetto di Medicina dei Sistemi (*Dott. Gianluca Ciammetti*)

9.30-10.00 Premesse metodologiche e fisiopatologiche: Network, Omeostasi e
PNEI (*Dott. Gianluca Ciammetti*)

10.00-10.30 Cenni storici: omeopatia ed omotossicologia (*Dott. Gianluca Ciammetti*)

10.30-11.00 Concetto di tossina, malattia in Bioregolazione , diluizioni omeopatiche
(*Dott. Gianluca Ciammetti*)

11.00-11.15 **Coffe Break**

11.15.-11.45 La tavola delle disregolazioni (*Dott. Gianluca Ciammetti*)

11.45-12.15 PRM: Medicina Fisiologica di Regolazione (*Dott. Gianluca Ciammetti*)

12.15-12.45 Immunologia e Farmacologia della PRM (*Dott. Gianluca Ciammetti*)

12.45-13.15 Protocolli terapeutici (*Dott. Gianluca Ciammetti*)

13.15-13.45 Discussione

13.45-14.00 Questionario ECM

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
Gianluca Ciammetti	Medico Chirurgo	Otorinolaringoiatria	Libero Professionista	Attività libero professionale - 1974–1980 Laurea in Medicina e Chirurgia / 1986 Specializzazione in Otorinolaringoiatria
Fernando Crudele	Medico Chirurgo	Medicina Generale	Convenzionato Asrem	Medico Di Medicina Generale – 1991 Laure in Medicina e Chirurgia

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 _____ Fernando Crudele _____, 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

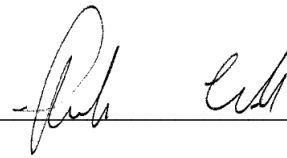
☒ **di non avere avuto**, negli ultimi due anni, rapporti con soggetti portatori di interessi commerciali in ambito sanitario

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: _08/09/2026_____

Firma:  _____

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a _____ Gianluca Ciammetti 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: 08/09/2026

Firma: 