



**ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGH
E DEGLI ODONTOIATRI DI TREVISO**
PROVIDER ECM: FNOMCeO ID N. 2603

AGGIORNAMENTI IN CARDIOLOGIA 2026.
LA CARDIOLOGIA INCONTRA L'ANGIOLOGIA: LA MALATTIA
TROMBOEMBOLICA VENOSA

Data di svolgimento: 3.11.2026

Sede: Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri – Via Cittadella della Salute 4 – 31100 Treviso

Razionale: L'evento si propone di approfondire l'argomento della trombosi venosa profonda e della tromboembolia polmonare; argomento di interesse e di molto frequente riscontro nella pratica clinica. Si inizierà con la presentazione di un caso clinico da parte del Medico di Medicina Generale, cui seguiranno l'inquadramento dell'internista/angiologo e del cardiologo. Particolare attenzione sarà posta nel valorizzare un approccio multidisciplinare ed a favorire la facile interazione docenti-discenti.

Programma

dalle	alle	Titolo	Relatori/Moderatore
19:30	19:45	Registrazione partecipanti	
		19:45-22:45 SESSIONE 1	
19:45	20:00	Presentazione degli obiettivi dell'evento	BARBISAN DAVIDE CALZOLARI DIEGO RIZZATO ALESSANDRA SPONCHIADO ALESSANDRA
20:00	20:15	Caso Clinico introduttivo	RIZZATO ALESSANDRA
20:15	20:45	Inquadramento internistico/angiologico del paziente con TVP/TEP	SPONCHIADO ALESSANDRA
20:45	21:15	Valutazione cardiologica nel paziente con TEP	BARBISAN DAVIDE
21:15	22:15	Confronto/dibattito relatore/discenti	BARBISAN DAVIDE CALZOLARI DIEGO RIZZATO ALESSANDRA SPONCHIADO ALESSANDRA
22:15	22:30	Conclusioni	BARBISAN DAVIDE CALZOLARI DIEGO RIZZATO ALESSANDRA SPONCHIADO ALESSANDRA
22:30	22:45	Test di valutazione ECM	BARBISAN DAVIDE CALZOLARI DIEGO RIZZATO ALESSANDRA SPONCHIADO ALESSANDRA

Responsabile scientifico: Dott. Diego Calzolari

Relatori: Dott. Davide Barbisa, Dott. Diego Calzolari, Dott.ssa Alessandra Rizzato, Dott.ssa Alessandra Sponchiado

Destinatari: Medici Chirurghi – Tutte le discipline

Segreteria Organizzativa: Ordine Medici Chirurghi e Odontoiatri – Tel. 0422 543864 – 0422 541637
e-mail ordine@ordinemedicitv.org – PEC segreteria.tv@pec.omceo.it

Iscrizione online: accesso con SPID/CIE all'area riservata del sito dell'Ordine www.ordinemedicitv.org
(sezione Formazione, Eventi ECM dell'Ordine)

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
DAVIDE BARBISAN	Medico Chirurgo	Cardiologia	Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana	Dirigente Medico Cardiologia – UMC – Ambulatorio Ipertensione Polmonare 2018 Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università di Padova 2023 Specializzazione in Malattie dell’Apparato Cardiovascolare presso Università di Trieste

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 fornirne il contenuto minimo, verrà inserito nel catalogo degli eventi E.C.M. tenuto dall’ente accreditante;



FENOMCeO

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 DAVIDE BARBISAN, 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:

NOVO NORDISK

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: 27/8/2026

Firma: Davide Barbisan

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
DIEGO CALZOLARI	Medico Chirurgo	Cardiologia	Libero professionista	Cardiologo libero professionista 2001 Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università di Padova 2005 Specializzazione in Cardiologia presso Università di Padova

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 CALZOLARI DIEGO, 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: 28.8.2026

Firma: _____

Calzolari

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ALESSANDRA RIZZATO	Medico Chirurgo	Medicina Generale (Medici di Famiglia)	Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana	Da ottobre 2022 Medico di Medicina Generale Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana 2013-2021 Dirigente medico e coordinatore ambulatorio codici bianchi Pronto Soccorso Ospedale Ca' Foncello Treviso 2006-2013 Medico di continuità assistenziale 2005 Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università di Padova 2023 Corso di Formazione Specifica in Medicina Generale

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 RIZZATO ALESSANDRA, 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: 10 settembre 2026

Firma: _____

NOME COGNOME	PROFESSIONE	DISCIPLINA	ENTE DI APPARTENENZA/LIBERA PROFESSIONE	DESCRIZIONE ATTIVITÀ PROFESSIONALE - ISTRUZIONE E FORMAZIONE
ALESSANDRA SPONCHIADO	Medico Chirurgo	Medicina Interna	Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana	Dirigente Medico – attività di angiologia e reparto 2012 Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università di Padova 2019 Specializzazione in Medicina Interna presso Università di Padova

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 e Chirurgi e degli Odontoiatri

IN CALCE AL CURRICULUM VITAE

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI CONFLITTI DI INTERESSI

(Formatori)

Il / La sottoscritto/a ALESSANDRA SPONCHIARO, 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:

ITALEFARMACO

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: 1/9/2016

Firma: A. Sponchiaro