



ORDINAMENTO MASTER

Art. 1 – Informazioni generali

	Denominazione	TERAPIA ENTEROSTOMALE
	Denominazione in Inglese	ENTEROSTOMAL THERAPY
	Livello	Primo
	Dipartimento	Scienze chirurgiche
	Facoltà	Medicina e odontoiatria
	Codice Master	05228
	Area tematica	Area medica
	Tipologia	universitario
	Eventuali strutture istituzionali partner	NON PREVISTI
	Sede delle attività didattiche	Roma
	Durata	Annuale
	CFU	60

Articolo 2 – Informazioni didattiche

Obiettivi formativi	Il Master si propone di realizzare un percorso formativo finalizzato a sviluppare una concreta professionalità nel campo della TERAPIA ENTEROSTOMALE e del trattamento di fistole, decubiti ed incontinenze uro fecali, valida a livello nazionale ed europeo.
Risultati di apprendimento attesi	Tutti i discenti devono essere in grado di offrire una competenza avanzata nell'attività di consulenza nelle strutture ospedaliere e del territorio
Numero minimo	12



Numero massimo	30
Uditori ammissibili	No
Corsi Singoli	NON PREVISTI
Obbligo di Frequenza	75%
Lingua di erogazione	italiano

Articolo 3 – Fonti di finanziamento del Master

Importo quota di iscrizione	€ 2.000
Articolazione del pagamento	due rate di pari importo