



Patrocini richiesti



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



Per iscrizioni [www.convegni.info/saronno](http://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@responsabilitsanitaria.it

www.responsabilitsanitaria.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](http://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](http://www.convegni.info/saronno)**