



E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	20	10-11-12-13/10	Chirurgia Vascolare	LANARI ANDREA	andrea.lanari@alice.it	071/5965282 - 4455

Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	14/10 e 17/10	Clinica di Ematologia	POLONI ANTONELLA	a.poloni@univpm.it	071 5964736 - 071/2206112

E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18-19/10	Chirurgia Senologica	MARIOTTI CARLO	c.mariotti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5963045

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Clinica di Dermatologia	CELLINI ANDREINA	andreina.cellini@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965683



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18/11 e 21/11	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667

Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	31/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	14-15-16-17/03	Clinica di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	DI BENEDETTO GIOVANNI	g.m.dibenedetto@univpm.it	071/5965444-3481



Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	20-21/03	Clinica di Dermatologia	SIMONETTI ORIANA	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	-----------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	28-29/03	Clinica Urologica	TIROLI MARCO	Marco.Tirolini@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965661
---	---	--------	----	----------	-------------------	--------------	------------------------------------------	-------------

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	06-07-08-09/06	Clinica Neurologica	BARTOLINI MARCO	m.bartolini@univpm.it	071/5964590
---	---	--------	----	----------------	---------------------	-----------------	-----------------------	-------------



***E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	10-11-12-13/10	Clinica di Cardiologia	<b>GUERRA FEDERICO</b>	f.guerra@univpm.it	071/5965357
---	---	--------	----	----------------	------------------------	------------------------	--------------------	-------------

***Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	14/10 e 17/10	Clinica di Ematologia	<b>POLONI ANTONELLA</b>	a.poloni@univpm.it	071 5964736 - 071/2206112
---	---	--------	----	---------------	-----------------------	-------------------------	--------------------	------------------------------

***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	18-19/10	Chirurgia Senologica	<b>MARIOTTI CARLO</b>	c.mariotti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5963045
---	---	--------	----	----------	----------------------	-----------------------	--------------------------------------	-------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Clinica di Dermatologia	<b>CELLINI ANDREINA</b>	andreina.cellini@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965683
---	---	--------	----	---------------	-------------------------	-------------------------	--------------------------------------------	-------------



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18/11 e 21/11	Clinica Urologica	MILANESE GIULIO	g.milane@univpm.it	071/5963361

Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	31/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	14-15-16-17/03	Clinica Chirurgica	PETROLATI PAOLO	paolopetrolati001@gmail.com	071/5963317



Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	20-21/03	Clinica di Dermatologia	CAMPANATI ANNA	a.campanati@univpm.it	071/5965358
---	---	--------	----	----------	-------------------------	----------------	-----------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	28-29/03	Clinica Urologica	GALOSI ANDREA B.	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377
---	---	--------	----	----------	-------------------	------------------	----------------------	-------------

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	06-07-08-09/06	Clinica di Neuroriabilitazione	CERAVOLO MARIA GABRIELLA	m.g.ceravolo@univpm.it	071/5964526
---	---	--------	----	----------------	--------------------------------	--------------------------	------------------------	-------------



**E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	20	10-11-12-13/10	Clinica Medicina Interna e Geriatria - INRCA	SARZANI RICCARDO	r.sarzani@univpm.it	071/8003225

**E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	14/10 e 17/10	Chirurgia Senologica	BRACCIONI FRANCESCO	f.braccioni@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965382

**Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18-19/10	Clinica di Ematologia	POLONI ANTONELLA/TRAPPOLINI SILVIA	a.poloni@univpm.it	071 5964736 - 071/2206112



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Clinica Urologica	<b>GALOSI ANDREA B.</b>	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18/11 e 21/11	Clinica di Dermatologia	<b>OFFIDANI ANNAMARIA</b>	a.m.offidani@univpm.it	071/5963431

Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	14-15-16-17/03	Clinica Chirurgica	<b>PETROLATI PAOLO</b>	paolopetrolati001@gmail.com	071/5963317



***Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	20-21/03	Clinica Urologica	<b>GALOSI ANDREA B.</b>	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377

***Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	28-29/03	Clinica di Dermatologia	<b>SIMONETTI ORIANA</b>	o.simonetti@univpm.it	071/5963494

***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	10/04	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	<b>ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE</b>	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021



Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	06-07-08-09/06	Neurochirurgia Generale	<b>DOBRAN MAURO</b>	dobran@libero.it	071/5965220



**E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	14/10 e 17-18-19/10	Chirurgia Vascolare	PEZZOTTI PIERA	pierap2000@yahoo.it	071/5965282 - 4455
---	---	--------	----	---------------------	---------------------	----------------	---------------------	--------------------

**Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	20-21/10	Clinica di Ematologia	TRAPPOLINI SILVIA	silvia.trappolini@tiscali.it	071/5964235
---	---	--------	----	----------	-----------------------	-------------------	------------------------------	-------------

**E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	07-08/11	Chirurgia Senologica	BIANCHELLI GABRIELE	g.bianchelli@ospedaliriuniti.marc he.it	071/5965379
---	---	--------	----	----------	----------------------	---------------------	--------------------------------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	15/11 e 17/11	Clinica Urologica	MILANESE GIULIO	g.milanese@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	---------------	-------------------	-----------------	----------------------	-------------



**Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	18/11 e 21/11	Clinica di Dermatologia	OFFIDANI ANNAMARIA	a.m.offidani@univpm.it	071/5963431
---	---	--------	----	---------------	-------------------------	--------------------	------------------------	-------------

**Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	14-15-16-17/03	Clinica Neurologica	LUZZI SIMONA	s.luzzi@univpm.it	071/5966560
---	---	--------	----	----------------	---------------------	--------------	-------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	20-21/03	Clinica Urologica	MILANESE GIULIO	g.milanese@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	----------------------	-------------

**Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	28-29/03	Clinica di Dermatologia	SIMONETTI ORIANA	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	-----------------------	-------------



**Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	10/04	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

**Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	06-07-08-09/06	Clinica di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	SCALISE ALESSANDRO	chiplast@univpm.it	071/5963486-5226



***Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	10-11/10	Clinica di Ematologia	<b>POLONI ANTONELLA</b>	a.poloni@univpm.it	071 5964736 - 071/2206112
---	---	--------	----	----------	-----------------------	-------------------------	--------------------	------------------------------

***E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	14/10 e 17-18-19/10	Clinica di Cardiologia	<b>GUERRA FEDERICO</b>	f.guerra@univpm.it	071/5965357
---	---	--------	----	---------------------	------------------------	------------------------	--------------------	-------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	20-21/10	Clinica di Dermatologia	<b>SIMONETTI ORIANA</b>	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	----------	-------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------

***Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Clinica Urologica	<b>MINARDI DANIELE</b>	d.minardi@univpm.it	071/5965667
---	---	--------	----	----------	-------------------	------------------------	---------------------	-------------



***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Chirurgia Senologica	<b>LENTI ENRICO</b>	e.lenti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5964962

***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	15/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	<b>ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE</b>	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

***Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	20-21-22-23/03	Clinica di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	<b>SCALISE ALESSANDRO</b>	chiplast@univpm.it	071/5963486-5226



Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	24 e 27/03	Clinica di Dermatologia	CAMPANATI ANNA	a.campanati@univpm.it	071/5965358
---	---	--------	----	------------	-------------------------	----------------	-----------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	30-31/03	Clinica Urologica	MILANESE GIULIO	g.milanes@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	---------------------	-------------

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	30-31/05 - 01/06 e 05/06	Clinica Neurologica	BARTOLINI MARCO	m.bartolini@univpm.it	071/5964590
---	---	--------	----	--------------------------	---------------------	-----------------	-----------------------	-------------



***Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	10-11/10	Clinica di Ematologia	<b>POLONI ANTONELLA</b>	a.poloni@univpm.it	071 5964736 - 071/2206112
---	---	--------	----	----------	-----------------------	-------------------------	--------------------	------------------------------

***E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	14/10 e 17-18-19/10	Clinica Medicina Interna e Geriatria - INRCA	<b>ESPINOSA EMMA</b>	e.espinosa@univpm.it	071/8003226
---	---	--------	----	---------------------	----------------------------------------------	----------------------	----------------------	-------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	20-21/10	Clinica di Dermatologia	<b>SIMONETTI ORIANA</b>	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	----------	-------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------

***Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Clinica Urologica	<b>MILANESE GIULIO</b>	g.milaneese@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	----------	-------------------	------------------------	-----------------------	-------------



***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Chirurgia Senologica	<b>LENTI ENRICO</b>	e.lenti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5964962
---	---	--------	----	---------------	----------------------	---------------------	-----------------------------------	-------------

***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Manichino	5	15/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	<b>ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE</b>	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021
---	---	-----------	---	-------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------

***Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	20-21-22-23/03	Clinica Chirurgica	<b>PETROLATI PAOLO</b>	paolopetrolati001@gmail.com	071/5963317
---	---	--------	----	----------------	--------------------	------------------------	-----------------------------	-------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	24 e 27/03	Clinica di Dermatologia	<b>CAMPANATI ANNA</b>	a.campanati@univpm.it	071/5965358
---	---	--------	----	------------	-------------------------	-----------------------	-----------------------	-------------



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	30-31/03	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	30-31/05 - 01/06 e 05/06	Clinica di Neuroriabilitazione	CAPECCI MARIANNA	m.capecci@univpm.it	071/5964043-4552-4582



Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	12-13/10	Clinica di Ematologia	OLIVIERI ATTILIO	a.olivieri@univpm.it	071/5964226
---	---	--------	----	----------	-----------------------	------------------	----------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	20-21/10	Clinica Urologica	TIROLI MARCO	Marco.Tirolino@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965661
---	---	--------	----	----------	-------------------	--------------	------------------------------------------	-------------

E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	09-10-11/11 e 14/11	Chirurgia Vascolare	EBRAHIMI FAR REZA	rezae42@yahoo.it	071/5965282 - 4455
---	---	--------	----	---------------------	---------------------	-------------------	------------------	--------------------

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	15/11 e 17/11	Clinica di Dermatologia	SIMONETTI ORIANA	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	---------------	-------------------------	------------------	-----------------------	-------------



***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	18/11 e 21/11	Chirurgia Senologica	BRACCIONI FRANCESCO	f.braccioni@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965382
---	---	--------	----	---------------	----------------------	---------------------	---------------------------------------	-------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	16-17/03	Clinica di Dermatologia	CONOCCHIARI LUCA	lucaconok@gmail.com	071/5963433
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	---------------------	-------------

***Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	20-21-22-23/03	Clinica Chirurgica	PETROLATI PAOLO	paolopetrolati001@gmail.com	071/5963317
---	---	--------	----	----------------	--------------------	-----------------	-----------------------------	-------------



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	24 e 27/03	Clinica Urologica	POLITO MASSIMO	max_polito@virgilio.it	071/5965441

Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	29/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	30-31/05 - 01/06 e 05/06	Neurochirurgia Generale	DOBRAN MAURO	dobran@libero.it	071/5965220



**Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	12-13/10	Clinica di Ematologia	<b>OLIVIERI ATTILIO</b>	a.olivieri@univpm.it	071/5964226
---	---	--------	----	----------	-----------------------	-------------------------	----------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	20-21/10	Clinica Urologica	<b>MILANESE GIULIO</b>	g.milane@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	----------	-------------------	------------------------	--------------------	-------------

**E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	09-10-11/11 e 14/11	Clinica di Cardiologia	<b>CAPUCCI ALESSANDRO</b>	a.capucci@univpm.it	071/5965624
---	---	--------	----	---------------------	------------------------	---------------------------	---------------------	-------------

**Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	15/11 e 17/11	Clinica di Dermatologia	<b>SIMONETTI ORIANA</b>	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	---------------	-------------------------	-------------------------	-----------------------	-------------



***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18/11 e 21/11	Chirurgia Senologica	BRACCIONI FRANCESCO	f.braccioni@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965382

***Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	14-15-16-17/03	Clinica di Neuroriabilitazione	CAPECCI MARIANNA	m.capecci@univpm.it	071/5964043-4552-4582

***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	24/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021



Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	30-31/03	Clinica di Dermatologia	CONOCCHIARI LUCA	lucaconok@gmail.com	071/5963433
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	---------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	10-11/04	Clinica Urologica	MILANESE GIULIO	g.milanese@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	----------------------	-------------

Medicazioni Avanzate: Eeguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	06-07-08-09/06	Clinica Chirurgica	MANCINI STEFANO	stedoc@tiscali.it	071/5966601
---	---	--------	----	----------------	--------------------	-----------------	-------------------	-------------



***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	10-11/10	Chirurgia Senologica	BIANCHELLI GABRIELE	g.bianchelli@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965379

***Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	20-21/10	Clinica di Ematologia	TRAPPOLINI SILVIA	silvia.trappolini@tiscali.it	071/5964235

***Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	07-08/11	Clinica di Dermatologia	CATALDI IVANA	icataldi@hotmail.it	071/5965682

***E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	20	09-10-11 e 14/11	Clinica Medicina Interna e Geriatria - INRCA	SARZANI RICCARDO	r.sarzani@univpm.it	071/8003225



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	15/11 e 17/11	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667

Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	17/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	22-23/03	Clinica di Dermatologia	OFFIDANI ANNAMARIA	a.m.offidani@univpm.it	071/5963431



**Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	24 e 27-28-29/03	Clinica di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	GRASSETTI LUCA	lucagrassetti2000@gmail.com	071/5963454-5226
---	---	--------	----	------------------	-----------------------------------------------	----------------	-----------------------------	------------------

**Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	30-31/03 e 10-11/04	Clinica Neurologica	SILVESTRINI MAURO	m.silvestrini@univpm.it	071/5965668
---	---	--------	----	---------------------	---------------------	-------------------	-------------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	30-31/05	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	---------------------	-------------



***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	10-11/10	Chirurgia Senologica	BIANCHELLI GABRIELE	g.bianchelli@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965379
---	---	--------	----	----------	----------------------	---------------------	----------------------------------------	-------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	07-08/11	Clinica di Dermatologia	CATALDI IVANA	icataldi@hotmail.it	071/5965682
---	---	--------	----	----------	-------------------------	---------------	---------------------	-------------

***Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Clinica di Ematologia	OLIVIERI ATTILIO	a.olivieri@univpm.it	071/5964226
---	---	--------	----	----------	-----------------------	------------------	----------------------	-------------

***Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Clinica Urologica	GALOSI ANDREA B.	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377
---	---	--------	----	---------------	-------------------	------------------	----------------------	-------------



***E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	15/11 - 17-18/11 e 21/11	Chirurgia Vascolare	ANGELINI ANDREA	andrea.angelini@tin.it	071/5965282 - 4455
---	---	--------	----	--------------------------	---------------------	-----------------	------------------------	--------------------

***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Manichino	5	17/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021
---	---	-----------	---	-------	------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------	------------------------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	22-23/03	Clinica di Dermatologia	OFFIDANI ANNAMARIA	a.m.offidani@univpm.it	071/5963431
---	---	--------	----	----------	-------------------------	--------------------	------------------------	-------------

***Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	24 e 27-28-29/03	Clinica Chirurgica	PETROLATI PAOLO	paolopetrolati001@gmail.com	071/5963317
---	---	--------	----	------------------	--------------------	-----------------	-----------------------------	-------------



Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	30-31/03 e 10-11/04	Clinica di Neuroriabilitazione	CERAVOLO MARIA GABRIELLA	m.g.ceravolo@univpm.it	071/5964526
---	---	--------	----	---------------------	-----------------------------------	--------------------------	------------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	30-31/05	Clinica Urologica	MILANESE GIULIO	g.milanese@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	----------------------	-------------



**E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	12-13/10	Chirurgia Senologica	MARIOTTI CARLO	c.mariotti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5963045
---	---	--------	----	----------	----------------------	----------------	--------------------------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	07-08/11	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	---------------------	-------------

**Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Clinica di Dermatologia	SIMONETTI ORIANA	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	-----------------------	-------------

**Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Clinica di Ematologia	LEONI PIETRO	p.leoni@univpm.it	071/5964235
---	---	--------	----	---------------	-----------------------	--------------	-------------------	-------------



**E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	15/11 - 17-18/11 e 21/11	Clinica di Cardiologia	<b>GUERRA FEDERICO</b>	f.guerra@univpm.it	071/5965357
---	---	--------	----	--------------------------	------------------------	------------------------	--------------------	-------------

**Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	14-15/03	Clinica di Dermatologia	<b>CAMPANATI ANNA</b>	a.campanati@univpm.it	071/5965358
---	---	--------	----	----------	-------------------------	-----------------------	-----------------------	-------------

**Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Manichino	5	20/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	<b>ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE</b>	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021
---	---	-----------	---	-------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	22-23/03	Clinica Urologica	<b>MINARDI DANIELE</b>	d.minardi@univpm.it	071/5965667
---	---	--------	----	----------	-------------------	------------------------	---------------------	-------------



Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	24 e 27-28-29/03	Clinica Chirurgica	PETROLATI PAOLO	paolopetrolati001@gmail.com	071/5963317
---	---	--------	----	------------------	--------------------	-----------------	-----------------------------	-------------

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	30-31/03 e 10-11/04	Neurochirurgia Generale	IACOANGELI MAURIZIO	neurotra@tiscali.it	071/5965220
---	---	--------	----	---------------------	-------------------------	---------------------	---------------------	-------------



**E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	12-13/10	Chirurgia Senologica	MARIOTTI CARLO	c.mariotti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5963045
---	---	--------	----	----------	----------------------	----------------	--------------------------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	07-08/11	Clinica Urologica	GALOSI ANDREA B.	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377
---	---	--------	----	----------	-------------------	------------------	----------------------	-------------

**Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Clinica di Dermatologia	SIMONETTI ORIANA	o.simonetti@univpm.it	071/5963494
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	-----------------------	-------------

**Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	11/11 e 14/11	Clinica di Ematologia	LEONI PIETRO	p.leoni@univpm.it	071/5964235
---	---	--------	----	---------------	-----------------------	--------------	-------------------	-------------



**E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	15/11 - 17-18/11 e 21/11	Clinica Medicina Interna e Geriatria - INRCA	<b>SARZANI RICCARDO</b>	r.sarzani@univpm.it	071/8003225
---	---	--------	----	--------------------------	----------------------------------------------	-------------------------	---------------------	-------------

**Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	14-15-16-17/03	Neurochirurgia Generale	<b>DOBRAN MAURO</b>	dobran@libero.it	071/5965220
---	---	--------	----	----------------	-------------------------	---------------------	------------------	-------------

**Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Manichino	5	24/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	<b>ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE</b>	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021
---	---	-----------	---	-------	------------------------------------	------------------------------------	----------------------------------------------	------------------------------

**Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	30-31/03	Clinica di Dermatologia	<b>CONOCCHIARI LUCA</b>	lucaconok@gmail.com	071/5963433
---	---	--------	----	----------	-------------------------	-------------------------	---------------------	-------------



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	10-11/04	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667

Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	06-07-08-09/06	Clinica Chirurgica	MANCINI STEFANO	stedoc@tiscali.it	071/5966601



***Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	10-11/10	Clinica di Dermatologia	MARCONI BARBARA	barbara.marconi@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965326
---	---	--------	----	----------	-------------------------	-----------------	-------------------------------------------	-------------

***Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	14/10 e 17/10	Clinica Urologica	CANTORO DANIELE	danidoc2580@alice.it	071/5963361
---	---	--------	----	---------------	-------------------	-----------------	----------------------	-------------

***Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	18-19/10	Clinica di Ematologia	POLONI ANTONELLA/TRAPPOLINI SILVIA	a.poloni@univpm.it	071 5964736 - 071/2206112
---	---	--------	----	----------	-----------------------	------------------------------------	--------------------	---------------------------



***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	20-21/10	Chirurgia Senologica	<b>LENTI ENRICO</b>	e.lenti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5964962

***E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	20	23-24-25-26/01	Chirurgia Vascolare	<b>PEZZOTTI PIERA</b>	pierap2000@yahoo.it	071/5965282 - 4455

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	14-15/03	Clinica di Dermatologia	<b>CAMPANATI ANNA</b>	a.campanati@univpm.it	071/5965358

***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	20/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	<b>ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE</b>	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	22-23/03	Clinica Urologica	<b>GALOSI ANDREA B.</b>	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	24 e 27-28-29/03	Clinica Neurologica	<b>PROVINCIALI LEANDRO</b>	l.provinciali@univpm.it	071/5964530

Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	30-31/03 e 10-11/04	Clinica di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	<b>DI BENEDETTO GIOVANNI</b>	g.m.dibenedetto@univpm.it	071/5965444-3481



***Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	10-11/10	Clinica di Dermatologia	MARCONI BARBARA	barbara.marconi@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965326
---	---	--------	----	----------	-------------------------	-----------------	-------------------------------------------	-------------

***Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	14/10 e 17/10	Clinica Urologica	YEHIA MAHMOUD	Mahmoud.Yehia@ospedaliriuniti.marche.it	071/5963361
---	---	--------	----	---------------	-------------------	---------------	-----------------------------------------	-------------

***E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	20-21/10	Chirurgia Senologica	LENTI ENRICO	e.lenti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5964962
---	---	--------	----	----------	----------------------	--------------	-----------------------------------	-------------



Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	07-08/11	Clinica di Ematologia	LEONI PIETRO	p.leoni@univpm.it	071/5964235
---	---	--------	----	----------	-----------------------	--------------	-------------------	-------------

E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	23-24-25-26/01	Clinica di Cardiologia	GUERRA FEDERICO	f.guerra@univpm.it	071/5965357
---	---	--------	----	----------------	------------------------	-----------------	--------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	14-15/03	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	---------------------	-------------

Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Manichino	5	22/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021
---	---	-----------	---	-------	------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------	------------------------------



Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	24 e 27-28-29/03	Clinica di Neuroriabilitazione	CERAVOLO MARIA GABRIELLA	m.g.ceravolo@univpm.it	071/5964526
---	---	--------	----	------------------	-----------------------------------	--------------------------	------------------------	-------------

Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	30-31/03 e 10-11/04	Clinica Chirurgica	MANCINI STEFANO	stedoc@tiscali.it	071/5966601
---	---	--------	----	---------------------	--------------------	-----------------	-------------------	-------------

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	30-31/05	Clinica di Dermatologia	CAMPANATI ANNA	a.campanati@univpm.it	071/5965358
---	---	--------	----	----------	-------------------------	----------------	-----------------------	-------------



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	10-11/10	Clinica Urologica	<b>GALOSI ANDREA B.</b>	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18-19/10	Clinica di Dermatologia	<b>CAMPANATI ANNA</b>	a.campanati@univpm.it	071/5965358

Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	07-08/11	Clinica di Ematologia	<b>LEONI PIETRO</b>	p.leoni@univpm.it	071/5964235

E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	15/11 e 17/11	Chirurgia Senologica	<b>MARIOTTI CARLO</b>	c.mariotti@ospedaliriuniti.marche.it	071/5963045



**E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	23-24-25-26/01	Clinica Medicina Interna e Geriatria - INRCA	ESPINOSA EMMA	e.espinosa@univpm.it	071/8003226
---	---	--------	----	----------------	----------------------------------------------	---------------	----------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	14-15/03	Clinica Urologica	GALOSI ANDREA B.	a.b.galosi@univpm.it	071/5963377
---	---	--------	----	----------	-------------------	------------------	----------------------	-------------

**Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Manichino	5	22/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021
---	---	-----------	---	-------	------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------	------------------------------



Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	24 e 27-28-29/03	Neurochirurgia Generale	IACOANGELI MAURIZIO	neurotra@tiscali.it	071/5965220

Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	30-31/03 e 10-11/04	Clinica Chirurgica	MANCINI STEFANO	stedoc@tiscali.it	071/5966601

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	30-31/05	Clinica di Dermatologia	CAMPANATI ANNA	a.campanati@univpm.it	071/5965358



Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	12-13/10	Clinica di Dermatologia	CONOCCHIARI LUCA	lucaconok@gmail.com	071/5963433
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	---------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	18-19/10	Clinica Urologica	TIROLI MARCO	Marco.Tirolino@ospedaliriuniti.marc he.it	071/5965661
---	---	--------	----	----------	-------------------	--------------	----------------------------------------------	-------------

E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	20-21/10 e 07-08/11	Clinica di Cardiologia	CAPUCCI ALESSANDRO	a.capucci@univpm.it	071/5965624
---	---	--------	----	---------------------	------------------------	--------------------	---------------------	-------------

E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Chirurgia Senologica	GENTILI MARCO	marcogentili@live.it	071/5965217
---	---	--------	----	----------	----------------------	---------------	----------------------	-------------



Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	15/11 e 17/11	Clinica di Ematologia	LEONI PIETRO	p.leoni@univpm.it	071/5964235
---	---	--------	----	---------------	-----------------------	--------------	-------------------	-------------

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	16-17/03	Clinica di Dermatologia	CONOCCHIARI LUCA	lucaconok@gmail.com	071/5963433
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	---------------------	-------------

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	20-21-22-23/03	Clinica Neurologica	SILVESTRINI MAURO	m.silvestrini@univpm.it	071/5965668
---	---	--------	----	----------------	---------------------	-------------------	-------------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	24 e 27/03	Clinica Urologica	POLITO MASSIMO	max_polito@virgilio.it	071/5965441
---	---	--------	----	------------	-------------------	----------------	------------------------	-------------



***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	29/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

***Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	30-31/05 - 01/06 e 05/06	Clinica di Chirurgia Plastica e Ricostruttiva	TALEVI DAVIDE	davidetalevi@yahoo.it	071/5965226



**Eeguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eeguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	12-13/10	Clinica di Dermatologia	CONOCCHIARI LUCA	lucaconok@gmail.com	071/5963433
---	---	--------	----	----------	-------------------------	------------------	---------------------	-------------

**Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	18-19/10	Clinica Urologica	POLITO MASSIMO	max_polito@virgilio.it	071/5965441
---	---	--------	----	----------	-------------------	----------------	------------------------	-------------

**E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	20	20-21/10 e 07-08/11	Clinica Medicina Interna e Geriatria - INRCA	ESPINOSA EMMA	e.espinosa@univpm.it	071/8003226
---	---	--------	----	---------------------	----------------------------------------------	---------------	----------------------	-------------

**E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi**

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Chirurgia Senologica	GENTILI MARCO	marcogentili@live.it	071/5965217
---	---	--------	----	----------	----------------------	---------------	----------------------	-------------



Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	15/11 e 17/11	Clinica di Ematologia	LEONI PIETRO	p.leoni@univpm.it	071/5964235
---	---	--------	----	---------------	-----------------------	--------------	-------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	16-17/03	Clinica Urologica	MILANESE GIULIO	g.milanese@univpm.it	071/5963361
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	----------------------	-------------

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	20-21-22-23/03	Clinica di Neuroriabilitazione	CAPECCI MARIANNA	m.capecci@univpm.it	071/5964043-4552-4582
---	---	--------	----	----------------	--------------------------------	------------------	---------------------	-----------------------



***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Manichino	5	27/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	10	10-11/04	Clinica di Dermatologia	OFFIDANI ANNAMARIA	a.m.offidani@univpm.it	071/5963431

***Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	2	Corsia	20	30-31/05 - 01/06 e 05/06	Clinica Chirurgica	MANCINI STEFANO	stedoc@tiscali.it	071/5966601



Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	12-13/10	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667

E.O. avanzato: Palpazione Mammella e Linfonodi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	14/10 e 17/10	Chirurgia Senologica	BRACCIONI FRANCESCO	f.braccioni@ospedaliriuniti.marche.it	071/5965382

Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (1 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	10	18-19/10	Clinica di Dermatologia	CAMPANATI ANNA	a.campanati@univpm.it	071/5965358

E.O. avanzato: Cuore e vasi arteriosi, vasi venosi

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
5	1	Corsia	20	20-21/10 e 07-08/11	Chirurgia Vascolare	CARBONARI LUCIANO	carboelle@yahoo.com	071/5964893



Essere presenti all'esecuzione di aspirato midollare, biopsia ossea

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	1	Corsia	10	09-10/11	Clinica di Ematologia	OLIVIERI ATTILIO	a.olivieri@univpm.it	071/5964226
---	---	--------	----	----------	-----------------------	------------------	----------------------	-------------

Esame obiettivo urologico; Apparato urinario e genitale maschile; Ecografia dell'apparato urinario; Cateterismo vescicale; Apparato genitale urologico (2 semestre)

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	16-17/03	Clinica Urologica	MINARDI DANIELE	d.minardi@univpm.it	071/5965667
---	---	--------	----	----------	-------------------	-----------------	---------------------	-------------

Esame neurologico; Es. della forza, del movimento e dei riflessi, valutazione dell'andatura, vigilanza e delle abilità cognitive; Verifica della comunicazione verbale e della sensibilità; [...]

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	20-21-22-23/03	Neurochirurgia Generale	SCERRATI MASSIMO	mscerrati@virgilio.it	071/5964578
---	---	--------	----	----------------	-------------------------	------------------	-----------------------	-------------



***Emergenza Base: Procedura standard per rilevazione parametri vitali in emergenza; effettuare la manovra di Heimlich***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Manichino	5	27/03	Aula AFP - 4° piano polo Eustachio	ADRARIO ERICA/MESSI DANIELE	e.adrario@univpm.it; d.messi@pm.univpm.it	071/5964630 - 071/2206021
---	---	-----------	---	-------	------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------	------------------------------

***Eseguire prelievi micologici e tests allergodiagnostici; Eseguire una visita per controllo nei e tumori cutanei (2 semestre)***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	10	10-11/04	Clinica di Dermatologia	OFFIDANI ANNAMARIA	a.m.offidani@univpm.it	071/5963431
---	---	--------	----	----------	-------------------------	--------------------	------------------------	-------------

***Medicazioni Avanzate: Eseguire prelievi di sangue venoso da una vena periferica, prelievo arterioso da radiale, iniezione e.v., iniezioni intramuscolo; Somministrazione O2***

A.	S e m	Tipologia skill	Ore	Date	Struttura	Nome Tutor	Mail Tutor	Telefono Tutor
----	-------------	--------------------	-----	------	-----------	------------	------------	----------------

5	2	Corsia	20	30-31/05 - 01/06 e 05/06	Clinica Chirurgica	MANCINI STEFANO	stedoc@tiscali.it	071/5966601
---	---	--------	----	--------------------------	--------------------	-----------------	-------------------	-------------