

ORDINAMENTO MASTER

Art. 1 – Informazioni generali

1	Denominazione	MEDICINA TRASFUSIONALE:IMMUNOEMATOLOGIA ERITROPIASTRINICA
2	Denominazione in Inglese	MEDICINA TRASFUSIONALE:IMMUNOEMATOLOGIA ERITROPIASTRINICA
3	Livello	Secondo
4	Dipartimento	Medicina sperimentale
5	Facoltà	Medicina e odontoiatria
6	Codice Master	31469
7	Area tematica	Area medica
8	Tipologia	universitario
9	Eventuali strutture istituzionali partner	AZIENDA OSPEDALIERA SAN CAMILLO FORLANINI-ROMA
10	Sede delle attività didattiche	ROMA
11	Durata	Annuale
12	CFU	60

Articolo 2 – Informazioni didattiche

13	Obiettivi formativi	<p>Formare a tutti i partecipanti conoscenze teorico pratiche spendibili potenzialmente per la gestione da un punto di vista diagnostico clinico:</p> <ul style="list-style-type: none"> -elle tipizzazioni gruppo ematiche che presentano discrepanze sieromolecolari o varianti alleliche rare - dei risultati ottenuti da studi immunoematologici complessi <p>Il corso è rivolto a soggetti interessati a sviluppare una concreta professionalità nel campo dell'alta qualificazione nella diagnostica immunoematologica fornendo conoscenze utili potenzialmente per i corrispondenti percorsi terapeutici</p>
-----------	----------------------------	---



14	Risultati di apprendimento attesi	Autonomia nella diagnostica sierologica e molecolare in immunematologia eritropiastrinica
15	Settori Scientifico Disciplinari	MED/46;MED/05;MED/03;MED/04
16	Numero minimo	8
17	Numero massimo	15
18	Uditori ammissibili	No
19	Corsi Singoli	NO
20	Obbligo di Frequenza	75%
21	Lingua di erogazione	ITALIANO

Articolo 3 – Fonti di finanziamento del Master

22	Importo quota di iscrizione	€ 2500
23	Articolazione del pagamento	due rate di pari importo

Articolo 4 – Informazioni organizzative previste

24	Risorse logistiche	AULE LABORATORI BIBLIOTECHE
25	Risorse di tutor d'aula	n.d.
26	Risorse di personale tecnico-amministrativo	n.d.
27	Risorse di docenza di ruolo Sapienza	7
28	Risorse di docenza a contratto	21