SAPIENZA
UNIVERSITÀ DI ROMA

ORDINAMENTO MASTER

Art. 1 – Informazioni generali

1	**Denominazione**	Terapia enterostomale
2	**Denominazione in Inglese**	Enterostomal therapy
3	**Livello**	Primo
4	**Dipartimento**	Chirurgia
5	**Facoltà**	Medicina e odontoiatria
6	**Codice Master**	05228
7	**Area tematica**	Area medica
8	**Tipologia**	universitario
9	**Eventuali strutture istituzionali partner**	n.d.
10	**Sede delle attività didattiche**	Strutture didattiche del dipartimento di scienze chirurgiche
11	**Durata**	Annuale
12	**CFU**	60

Articolo 2 – Informazioni didattiche

13	**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.
14	**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.
15	**Numero minimo**	12

16	**Numero massimo**	30
17	**Uditori ammissibili**	No
18	**Corsi Singoli**	no
19	**Obbligo di Frequenza**	75%
20	**Lingua di erogazione**	Italiano

Articolo 3 – Fonti di finanziamento del Master

21	**Importo quota di iscrizione**	€ 2000
22	**Articolazione del pagamento**	due rate di pari importo