

## ORDINAMENTO MASTER

### Art. 1 – Informazioni generali

<b>1</b>	<b>Denominazione</b>	Immunologia e Allergologia Pediatrica
<b>2</b>	<b>Denominazione in Inglese</b>	Immunology e Pediatric Allergology
<b>3</b>	<b>Livello</b>	Secondo
<b>4</b>	<b>Dipartimento</b>	Materno infantile e scienze urologiche
<b>5</b>	<b>Facoltà</b>	Medicina e odontoiatria
<b>6</b>	<b>Codice Master</b>	12435
<b>7</b>	<b>Area tematica</b>	Area medica
<b>8</b>	<b>Tipologia</b>	universitario
<b>9</b>	<b>Eventuali strutture istituzionali partner</b>	n.d.
<b>10</b>	<b>Sede delle attività didattiche</b>	Roma
<b>11</b>	<b>Durata</b>	Annuale
<b>12</b>	<b>CFU</b>	60

### Articolo 2 – Informazioni didattiche

<b>13</b>	<b>Obiettivi formativi</b>	Il Master sarà svolto al fine di porre il medico in condizioni di saper diagnosticare e gestire un paziente in età pediatriche con immunodeficienze congenite o con malattie allergiche, sia nella emergenza che in condizioni di stabilità.
<b>14</b>	<b>Risultati di apprendimento attesi</b>	di saper diagnosticare e gestire un paziente in età pediatriche con immunodeficienze congenite o con malattie allergiche.
<b>15</b>	<b>Numero minimo</b>	10
<b>16</b>	<b>Numero massimo</b>	30



<b>17</b>	<b>Uditori ammissibili</b>	No
<b>18</b>	<b>Corsi Singoli</b>	No
<b>19</b>	<b>Obbligo di Frequenza</b>	75%
<b>20</b>	<b>Lingua di erogazione</b>	Italiano

**Articolo 3 – Fonti di finanziamento del Master**

<b>21</b>	<b>Importo quota di iscrizione</b>	€ 2.800,00
<b>22</b>	<b>Articolazione del pagamento</b>	due rate di pari importo