**EVENTO FORMATIVO RESIDENZIALE** **N° 645-465806 ED. 1**

**Titolo: “**La codifica delle diagnosi e delle procedure assistenziali nella documentazione clinica”

**Data 28/10/2025**

Destinatari: (*indicare le figure professionali) tutte le figure professionali sanitarie*

Crediti formativi: n° **1,4**

Sede: [x]  **IRCCS G. PASCALE -** (aula) CERRA

Responsabile Scientifico: Egidio Celentano

Area tematica obiettivi formativi: [x]  A - Tecnico-professionali; [ ]  B - Di processo; [ ]  C - di sistema.

Obiettivo formativo n° 35

**Programma**

**Indicare orario inizio fine**

14.00-14.30 Registrazione partecipanti

14.30-17.00 Titolo della docenza: La codifica con l’ICD-9-CM nella descrizione delle attività di ricovero

 ed assistenza ambulatoriale

 Docente nome Egidio cognome Celentano

 *(sostituto dott.ssa Stefania D’Auria)*

17-00-17.30 **Test verifica di apprendimento**

**Razionale evento: L’attività formativa è tesa a rinforzare le conoscenze sulle classificazioni mutuate dall’ICD-9-CM in uso per codificare i motivi di ricorso ed erogazione dell’assistenza sanitaria e le procedure diagnostiche e terapeutiche. La codifica delle attività assistenziali ha finalità amministrativo sanitarie e consente di verificare, organizzare meglio l’assistenza sanitaria ed il processo facilita le attività di ricerca.**

**Responsabile Segreteria Organizzativa**:

nome: Emanuela cognome: Rotondo

tel: 0811770296 e-mail: e.rotondo@istitutotumori.na.it