

visto il verbale d'esame,

visti gli atti di ufficio

SI CERTIFICA CHE

La Sig.ra **Lara Farsoni**, matricola **M051059451** nata a **Nogara** il **06/11/1977**, ha conseguito nell'Anno Accademico **2025/2026** in data **03 Luglio 2026**

il diploma di Master di I livello in

Management delle cure primarie e territoriali

Il piano di studi prevede i seguenti insegnamenti:

SSD	Insegnamento	CFU	Ore
MED/45	I pilastri del sistema sanitario nazionale: ospedale, territorio, dipartimento di prevenzione	5	125
IUS/09	Regolamentazione e normativa di riferimento del SSN	5	125
SECS-P/07	Organizzazione aziendale e risorse umane	5	125
MED/45	Metodologia di analisi in salute pubblica	5	125
MED/02	Evoluzione e prospettive delle cure primarie	5	125
MED/45	Il professionista di cure primarie e la Nurse Specialist	5	125
MED/46	Risk management.	5	125
SECS-P/07	Dall'assistenza ospedaliera a quella territoriale: modelli organizzativi a confronto	5	125
SECS-S/05	Indici di misurazione e monitoraggio ICA (Indice di Complessità Aziendale)	5	125
MED/45			
-	Medicina di comunità	5	125
M-PSI/05			
M-PSI/05	Medicina di famiglia e counselling psicologico	5	125
-	-Esame	5	125
	TOTALE	60	1500

Si rilascia il presente certificato per dichiarato uso personale.

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica Amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

DIRETTORE GENERALE

Avv. Daniela Sasanelli