

**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELLA CAMPANIA LUIGIVANVITELLI**  
**SCUOLA DI AREA MEDICA**  
**CORSO DI LAUREA MAGISTRALE IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI**  
**CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA IN MEDICINA E CHIRURGIA DI NAPOLI**

**PROPOSTA ATTIVITÀ DIDATTICA ELETTIVA (ADE)**  
**a.a. 2017-2018**

**(da inviare entro il 20 novembre 2017 a [cirillos@alice.it](mailto:cirillos@alice.it))**

TITOLO ADE		<b>LA PELLE FUORI PROGRAMMA</b>				
DOCENTE/I E/O RICERCATORE/I PROPONENTE/I		<b>Stefano Iurassich</b>				
OBIETTIVI GENERALI E SPECIFICI (max 500 caratteri)		<b>dermatosi psicosomatiche, l'indagine ecografica, le dermatosi occupazionali, invecchiamento, patologie inestetiche.</b>				
	<b>TIPOLOGIA DI ATTIVITA'</b>	<b>Indicare la tipologia proposta</b>	<b>Durata minima (ore)</b>	<b>Indicare la durata proposta</b>	<b>CFU</b>	<b>Indicare i CFU proposti</b>
	INTERNATO/TIROCCINIO ELETTIVO	<input type="checkbox"/>	25	_____	1	_____
	CORSI MONOGRAFICI	<input type="checkbox"/>	≥ 13	_____	1	_____
	SEMINARI INTERATTIVI	<input type="checkbox"/>	≥ 6,25 (fino a 12,5)	_____	0,5	_____
	SEMINARI INTERATTIVI	<input checked="" type="checkbox"/>	≥ 12,5	20	1	2
◆ NO. EDIZIONI/ANNO		<b>2</b>				
◆ NO. MASSIMO DI STUDENTI PER EDIZIONE		<b>5</b>				
◆ NO. MINIMO DI STUDENTI PER EDIZIONE		<b>2</b>				
◆ ANNO DI CORSO DEGLI STUDENTI		<b>Quarto, quinto, sesto</b>				
◆ LIVELLO DI BASE RICHIESTO		<b>Nessuno</b>				
◆ SEDE DI SVOLGIMENTO		<b>Ambulatorio di derm.psicosomatica e dell' invecchia_ mento, Via S.Pansini 5, Ed 9 tris, piano terra</b>				
◆ DATE E ORARIO		<b>Da concordare con gli studenti</b>				
◆ MODALITÀ DI PRENOTAZIONE		<b>Via e-mail: <a href="mailto:luraderm@libero.it">luraderm@libero.it</a>, tel 081 566 6829</b>				