



Con il patrocinio di



La partecipazione a questo corso rappresenta formazione riconosciuta per la richiesta di livello ANTEV per gli argomenti in esso trattati.

## CORSO DI FORMAZIONE modulo 10

### La valutazione e la gestione dei rischi dei dispositivi medici

#### QUANDO

Venerdì 14 marzo 2025

#### DOVE

Sede IMQ, Via Quintiliano 43, Milano

#### PARTECIPAZIONE

E' necessario iscriversi compilando la scheda di iscrizione (vedi retro).

Quota di iscrizione: € 330,00 (IVA esclusa).

Per frequentazione in remoto: € 250 (IVA esclusa).

Sconto del 15 % a tutti i clienti che hanno acquistato uno strumento da SLT negli ultimi 12 mesi.

La quota di iscrizione comprende i pranzi di lavoro e la fornitura delle dispense in formato cartaceo.

Sconto del 15% per associati ANTEV, AIIC, ANTAB.

#### STRUTTURA

Il corso ha la durata di 8 ore:  
09.15-13.15 e 14.15-18.15

#### INFORMAZIONI

Valentina Stampi — tel. 02 48464064  
valentina.stampi@sltsrl.com — www.sltsrl.com

**Docenti: Ing. R. Belliato**

#### PROGRAMMA

09:15 - Registrazione dei partecipanti ed apertura del corso - Introduzione

**La gestione di rischi nelle varie fasi della "vita" dei dispositivi medici, dalla progettazione, alla produzione, alla vita in servizio.**

**Le basi giuridiche e normative della gestione dei rischi dei dispositivi medici.**

**La norma EN 14971 e la sua guida ISO/TR 24971**

- Requisiti generali del risk management
  - ◇ Gestione del processo
  - ◇ Piano di gestione del rischio
  - ◇ Risk management file
- Analisi del rischio
- Valutazione del rischio
- Controllo e mitigazione del rischio
- Valutazione complessiva del rischio residuo e del rapporto rischio/beneficio
- Processo di revisione del processo di analisi dei rischi

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a

Nome ..... Cognome ..... Telefono .....

**chiede di essere iscritto al corso**

**“La valutazione e la gestione dei rischi dei dispositivi medici” -**

**modulo 9**

**14 marzo**

Verserò la quota di partecipazione, prima dell'inizio del corso, attraverso:

bonifico bancario intestato a SLT S.r.l – Banca Intesa San Paolo, Agenzia P.zza della Repubblica Milano – IBAN IT 53 N 03069 09484 000008352599 con conferma al fax 02 48464009. Copia del bonifico deve essere inviata via fax una settimana prima della data di svolgimento del corso.

Ho acquistato apparecchiature da SLT negli ultimi 12 mesi  Associato ANTEV, AIIC, ANTAB.

**PARTECIPAZIONE IN AULA**  **PARTECIPAZIONE ON-LINE**

**Coordinate per la fatturazione**

Ragione sociale:

.....

Sede legale:

.....

Partita IVA: ..... Codice fiscale ..... Codice destinatario.....

Data:.....

Firma: .....

Autorizzo il trattamento dei dati personali riguardanti la mia persona per scopi istituzionali e organizzativi ai sensi del D. Lgs 30 giugno 2003.

**Da restituire compilata a:**

S.L.T. S.r.l. via e-mail a [valentina.stampi@sltsrl.com](mailto:valentina.stampi@sltsrl.com)