



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 17 ottobre 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 10  
17 ottobre**

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)