



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato provvisoriamente il Provider **AITEF STUDIO SRL** accreditamento n. **747** valido fino al **26/05/2014**

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n **747 - 146722**, edizione n. **0** denominato **RIFLESSIONI SULLE LINEE GUIDA ESC 2015** tenutosi a **ROMA** al **PALAZZO BRANCACCIO** il **19 febbraio 2016.**, avente come obiettivo didattico/formativo generale: (Accordo Stato/Regioni del 05 novembre 2011): **PERCORSI CLINICI ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA**

Assegnando all'evento stesso:

N 5.3 (cinquevirgolate) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

Dott.ssa Elisabetta Chiapelli
Rappresentante legale del Provider
Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la

Dott/Dott.ssa **CAMINITI ALESSANDRO** in qualità di: **MEDICO-MED. E CHIR. DI ACC E DI URG**
(Indicare la professione e/o la disciplina)

nato/a a: **ROMA** il **03/04/1962** ha acquisito:

N 5.3 (cinquevirgolate) Crediti formativi per l'anno 2016

Roma, 19 febbraio 2016

IL RAPPRESENTANTE LEGALE