

**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas.



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato provvisoriamente il Provider SOCIETA' PER LA PROMOZIONE DELL'EDUCAZIONE MEDICA accreditamento n. 570..... valido fino al 23/11/2018

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **161626**, edizione n 1 denominato

PROFESSIONALITA', APPROPRIATEZZA, QUALITA' E SICUREZZA DELLE CURE

e tenutosi a Lamezia Terme il giorno 11/06/2016

avente come obiettivi didattico/formativi generali **ACCREDITAMENTO STRUTTURE SANITARIE E DEI PROFESSIONISTI. LA CULTURA DELLA QUALITA'**

assegnando all'evento stesso

N 6,0..(Sei) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

.....Dr. Alberto Catalano.....

Rappresentante legale dell'organizzatore

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la

Dott/Dott.ssa CAMINITI ALESSANDRO.....in qualità di MEDICO.....
(indicare la professione)

nato/a a ROMA.....il 3-6-1962.....iscritto all'Ordine/Coll prof.le di ROMA num 62051

ha conseguito:

N 6,0..(Sei) Crediti formativi per l'anno 2016

Lamezia Terme, 11/06/2016

II RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ORGANIZZATORE

Dr. Alberto Catalano