



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



**AITEF
STUDIO**

MEETING & CONGRESS ORGANIZERS • EVENTS & COMMUNICATION

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 **26/05/2013**

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n **747 - 21226**, edizione n. **0** denominato **VENTILAZIONE NON INVASIVA IN UTIC** tenutosi a **ROMA** all' **OSPEDALE C. FORLANINI - AULA BELLI** il **10 febbraio 2012.**,

aventi come obiettivi didattico/formativi generali: **PERCORSI CLINICI ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA** assegnando all'evento stesso

N 5 (scinque) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

Dr.ssa Elisabetta Chiapelli
(Rappresentante legale del Provider)

ATTESTA

che il/la

Dott/Dott.ssa **CAMINITI ALESSANDRO** in qualità di **MEDICO - MED. URGENZA**
(indicare la professione e/o la disciplina)

nato/a a **ROMA** il **03/04/1962**, ha conseguito:

N 5 (scinque) Crediti formativi per l'anno 2012

Roma, 10 febbraio 2012

Dr.ssa Elisabetta Chiapelli
IL RAPPRESENTANTE LEGALE DEL PROVIDER

1 Da non indicare in caso di FaD