



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



Programma per la Formazione Continua dei Professionisti della Sanità

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato il Provider "Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli" accreditamento n. 1398.

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **1398-323616** edizione n. **1** dal titolo:

BLSD Adulto IRC 2021

tenutosi presso la **Sala Eventi dell'NAPOLI** sita in **Piazza Cartà 32 NA**, dal **22/05/2021** al **22/05/2021** avente come obiettivo n. 1: "*Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (ebm - ebn - ebp)*"

ed assegnando all'evento stesso
N° 13,80 Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto

Dr. PALLADINO **Ciro**
Responsabile Scientifico dell'evento

ATTESTA

che

Dr. ssa/Dr. Ignazio Ciampi

C.F. CMPGNZ67S09H501Q in qualità di **Discente** ha acquisito: N° 13,80 (**TREDICI/80**)
Crediti formativi E.C.M. per l'anno 2021

(secondo i parametri stabiliti dai "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM" allegati all'Accordo Stato Regioni del 02/02/2017)

nella professione di **Infermiere** disciplina **Infermiere** iscritto all' **NAPOLI** al n° di **posizione**

Data **22/05/2021**

Il Responsabile Scientifico dell'evento
Dr. PALLADINO **Ciro**



REG. PROT. N. _____

"Ai sensi dell'art.15 Legge 183/2011, il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi"

Documento: M-7.5.4 ATTESTATO CREDITI Rev. 2 del 31/01/2019