Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli

OPI NAPOLI

E.C.M. agenas

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 ***Pazza 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