Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli

E.C.M. Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas

OPI NAPOLI

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. **1398-345363 edizione n. *2* dal titolo**:

IL POSIZIONAMENTO ECO/ECG GUIDATO DEL PICC E LA GESTIONE DEGLI ACCESSI VASCOLARI

tenutosi presso ***la Aula Convegni OPI NAPOLI*** sita in ***NAPOLI,*** dal ***12/03/2022*** al ***12/03/2022*** 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 Crediti Formativi E.C.M.
il sottoscritto
Dr.ssa/ Dr. FARAONE Vincenzo
Responsabile Scientifico dell'evento

ATTESTA

che

Dr.ssa/Dr. ***Giovanni CAMMAROTA***

C.F. CMMGNN73L26F839H in qualità di **Docente** ha acquisito : N° non rilasciati ***(ZERO)*** **Crediti formativi E.C.M. per l'anno 2022** (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' Ordine delle Professioni Infermieristiche di *NAPOLI* al n° di posizione 15492**
Data ***12/03/2022 li,***

Il Responsabile Scientifico dell'evento
Dr.ssa/Dr. **FARAONE Vincenzo**

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