E.C.M.
Commissione Nazionale Formazione Continua

ASSOCIAZIONE NAZIONALE cives ONLUS

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. **1398-382480 edizione n. *4* dal titolo**:

BLSD PEDIATRICO IRC 2023

tenutosi presso ***la Sala Eventi OPINAPOLI*** sita in ***NAPOLI,*** dal ***31/05/2023*** al ***31/05/2023*** 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° 7,40 Crediti Formativi E.C.M.
il sottoscritto

Dr.ssa/ Dr. DEL PRETE Antonio

Responsabile Scientifico dell'evento
ATTESTA
che

Dr.ssa/Dr. ***Luigi DEL PRETE***

C.F. DLPLGU73C25D789A in qualità di **Docente** ha acquisito : N° 3 ***(TRE)* Crediti formativi E.C.M. per l'anno 2023** (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 *OPINAPOLI* al n° di posizione 14644**

Data ***31/05/2023 li, NAPOLI***

Il Responsabile Scientifico dell'evento
Dr.ssa/Dr. **DEL PRETE Antonio**

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