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. **1398-384784 edizione n. *1* dal titolo**:

Sul mito, delle forme e dei colori della cura

tenutosi presso ***l' Aula Convegni OPI NAPOLI*** sita in ***NAPOLI,*** dal ***05/05/2023*** al ***05/05/2023*** avente come obiettivo

n. 12 : *Aspetti relazionali (comunicazione interna, esterna, con paziente) e umanizzazione cure*

ed assegnando all'evento stesso

N° 5 Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto

Dr.ssa/ Dr. GUILLARI Assunta

Responsabile Scientifico dell'evento

ATTESTA

che

Dr.ssa/Dr. ***Antonia ANDOLFO***

C.F. NDLNTN72P69F839I in qualità di **Discente** ha acquisito : N° 5 ***(CINQUE)* 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 di *NAPOLI* al n° di posizione 19931**

Data 13/05/2023 ***li, NAPOLI***

Il Responsabile Scientifico dell'evento

ssa/Dr. **GUILLARI Assunta**

ORDINE DELLE PROFESSIONI INFERMIERISTICHE NAPOLI

"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