Ordine delle Professioni Infermieristiche di Napoli

E.C.M.

agenas

Commissione Nazionale Formazione Continua

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. **1398-400017 edizione n. *1* dal titolo**:

Della perdita: passi da compiere alla fine della vita

tenutosi presso ***la Sala Eventi dell' OPI di NAPOLI*** sita in ***Napoli,*** dal ***07/11/2023*** al ***07/11/2023*** avente come obiettivo

n. 16 : *Etica, bioetica e deontologia*

ed assegnando all'evento stesso

N° 6 Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto

Dr.ssa/ Dr. REA Teresa

Responsabile Scientifico dell'evento

ATTESTA

che

Dr.ssa/Dr. ***Maria LEONETTI***

C.F. LNTMRA69D54F839O in qualità di **Discente** ha acquisito : N° 6 ***(SEI)* 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 11654**

Data 11/11/2023 ***li, Napoli***

Il Responsabile Scientifico dell'evento

ssa/Dr. **REA Teresa**

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