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. **1398-401887 edizione n. *1* dal titolo**:

POSIZIONAMENTO ECO/ECG GUIDATO DEI PICC - GESTIONE ACCESSI VENOSI

tenutosi presso ***il P.O. S.OTTONE FRANGIPANE*** sito in ***AVELLINO,*** dal ***25/11/2023*** al ***25/11/2023*** 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° 8 Crediti Formativi E.C.M.

il sottoscritto

Dr.ssa/ Dr. FARAONE Vincenzo

Responsabile Scientifico dell'evento

ATTESTA

che

Dr.ssa/Dr. ***DI PASQUALE ROBERTO***

C.F. DPSRRT72S30D798F in qualità di **Discente** ha acquisito: N° 8 ***(OTTO)* 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 *AVELLINO* al n° di posizione 1625**

Data ***28 novembre 2023 li, Napoli***

Il Responsabile Scientifico dell'evento

Dr.ssa/Dr. **FARAONE Vincenzo**

"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"