

# PROGRAMMA PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'



Premesso che:

Agenas ha accreditato il Provider:

ANCE CARDIOLOGIA ITALIANA DEL TERRITORIO  
ID accreditamento 1244



Premesso che:

il Provider ha organizzato l'evento formativo:

**CONGRESSO REGIONALE ANCE FRIULI VENEZIA GIULIA  
CUORE E LINEE GUIDA**

---

**PALMANOVA – UD  
VIA SCAMOZZI, 5  
AUDITORIUM SAN MARCO  
22 Gennaio 2022**

TIPOLOGIA FORMAZIONE: Formazione Residenziale (RES)

avente come obiettivo formativo:

3 – Documentazione clinica, percorsi clinico assistenziali  
diagnostici e riabilitativi – profili di assistenza profili di cura

Il sottoscritto

Andrea Spampinato

Rappresentante legale del Provider 1244

ATTESTA

che il dott.:

---

**SILVIA MARIZZA Cod. Fisc.: MRZSLV79D53L483Z**

Professione: Medico Chirurgo

---

*in qualità di Partecipante  
ha percepito:*

**7 (sette) Crediti formativi E.C.M.**

secondo i parametri stabiliti dai "Criteri per l'assegnazione dei crediti alle attività ECM, allegati all'Accordo Stato Regioni del 02/02/2017

Responsabile Legale: Andrea Spampinato