

# PROGRAMMA PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua



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.:

---

***ALICE BASSANI*** Cod. Fisc.: ***BSSLCA46A67G778E***

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