

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:

**MILANO CON IL CUORE IN MANO - IL PAZIENTE CARDIOPATICO: DAL TERRITORIO ALL'OSPEDALE,
DALL'OSPEDALE AL TERRITORIO
ID EVENTO 359983
01/10/2022**

**TIPOLOGIA FORMAZIONE:
Formazione RES**

avente come obiettivo formativo:
**10 - Epidemiologia - prevenzione e promozione della salute –
diagnostica –tossicologia con acquisizione di nozioni tecnico-
professionali**

Il sottoscritto
Andrea Spampinato
Rappresentante legale del Provider

**ATTESTA
che il dott.:**

CRISTIANA VALERIO Codice Fiscale: **VLRCST76E42A662Z**
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