



PROGRAMMA PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'

**Premesso che: Agenas ha accreditato
il Provider**



**ANCE CARDIOLOGIA ITALIANA DEL TERRITORIO
id accreditamento 1244**

**e che:
il Provider ha organizzato l'evento formativo:**

**Id: 1244/ 403783
dal titolo:**

**CONVEGNO PROVINCIALE ANCE BARI - BAT - FOGGIA
20 Aprile 2024**

BARI

VIA GIUSEPPE CAPRUZZI, 326

VILLA ROMANAZZI CARDUCCI

Responsabili Scientifici: Carella Luigi

EDIZIONE 1

Documentazione clinica. Percorsi clinico-assistenziali diagnostici e riabilitativi, profili di assistenza - profili di cura
Il sottoscritto

Andrea Spampinato

Rappresentante legale del Provider

ATTESTA

che Il dott.: *BORGOMASTRO FLAVIO*

Professione: Medico Chirurgo

Cod. Fisc.: BRGFLV80M13A883L

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