



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/ 417156
dal titolo:**

CONGRESSO PROVINCIALE LECCE e REGIONALE ANCE Puglia 2024

Date: venerdì 14 Giugno e Sabato 15 Giugno 2024

LBNSVT62S08F842X Sede: Hotel Hilton Garden INN

Via C. De Giorgi, 62 - LECCE

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.: ALBANO SALVATORE

Professione: Medico Chirurgo

Cod. Fisc.: LBNSVT62S08F842X

ha percepito:

8 (otto) 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