



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato provvisoriamente il Provider **E20CONVEGNI** accreditamento n. **432**.

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **233484** edizione n. 1 denominato "**V Corso Nazionale di ecografia clinica SIEMC**" e tenutosi a Rimini dal 6 al 9 ottobre 2018, avente come obiettivo didattico/formativo generale: "**PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI/DIAGNOSTICI/RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA**".

assegnando all'evento stesso

N. 27 (ventisette) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

Sabino Carlucci

Rappresentante legale del Provider

(ovvero Responsabile dell'evento, su delega del rappresentante legale del Provider)

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la

Dott./Dott.ssa/Sig./Sig.ra.....in qualità di **Medico Chirurgo**

nato/a ail, iscritto all'Ordine/Collegio/ASS. prof.li

num.

ha acquisito:

N. 27 (ventisette) Crediti formativi per l'anno 2018

Trani, 20 dicembre 2018

IL RAPPRESENTANTE LEGALE
(ovvero il Responsabile dell'evento, su delega
del rappresentante legale del Provider)
Dott. Sabino Carlucci