

Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato il provider IKOS S.R.L.,
accreditamento standard nr. 1809 del 13/12/2016 il quale ha organizzato l'evento formativo FAD
nr. 1809-148548 edizione nr. 1 denominato:

TERAPIA ANTINFETTIVA

avente come obiettivo didattico\formativo generale:

LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE

il sottoscritto Maurizio Schettino, rappresentante legale del Provider IKOS S.R.L., verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la

Dott.
MARIO ROSSI

in qualità di partecipante non
reclutato, in data [Data
completamento] ha acquisito n°:

codice fiscale
RSSMRA80A01H501Z

professione
[La tua professione]

disciplina
[La tua disciplina]

10

N. 10 (dieci) 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

verifica qui



TORINO, [DATA COMPLETAMENTO]

IL RAPPRESENTANTE LEGALE

Maurizio Schettino