E.C.M.
Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas

DEA
Formazione e Servizi
Organizzatore e Provider eventi ECM

Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la ***Commissione Nazionale per la Formazione Continua*** *ha a*ccreditato provvisoriamente il Provider **DEA FORMAZIONE E SERVIZI S.N.C.** accreditamento n. 411

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo **RES** n **123561**, denominato:

PNL IN SANITA'. DALLA COSTRUZIONE DEL RAPPORT ALLA COMPLIANCE

e tenutosi dal 14/04/2015 al 14/04/2016, aventi come obiettivi didattico/formativi generali: LA COMUNICAZIONE EFFICACE INTERNA, ESTERNA, CON PAZIENTE. LA PRIVACY ED IL CONSENSO INFORMATO

assegnando all'evento stesso N **40 crediti formativi E.C.M.**

il sottoscritto
Roberto Micarelli
Responsabile Scientifico
Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

Che il Dott.

Franzin Massimo

in qualità di **Infermiere**
nato/a Como , il 11/13/78 , iscritto/a all'Ordine, Ass., Collegio: _____, num. _____ ha conseguito

40 (quaranta) crediti formativi per l'anno 2015.

Luogo e data rilascio:

Como lì **27 Ottobre 2015**

DEA FORMAZIONE E SERVIZI S.N.C.
Il Rappresentante Legale
(ovvero il Resp. Scientifico del corso)
Dott. Roberto Micarelli

UFFICIO FORMAZIONE
Ricevuto il
28 OTT 2015