

E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato
il Provider Sanitanova S.r.l.
Accreditamento n. **12**, valido fino al **07/02/2017**

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. **54351**, edizione n. denominato
Il paziente in terapia anticoagulante o antiaggregante: la gestione del paziente con problematiche sistemiche in odontoiatria

Valido dal **28/02/2013** al **28/02/2014** avente come obiettivo didattico/formativi generali:
Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, specializzazione e attivita ultraspecialistica

assegnando all'evento stesso n. **3.0** Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a **Michele Fanello**
Rappresentante legale dell'organizzatore (ovvero Responsabile dell'evento,
su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore)
Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che il/la
Dott. Cravino Valter
in qualità di **Odontoiatra - Odontoiatra**
nato/a **Orsara Bormida** il **15/10/1950** C.F. **CRVVTR50R15G124G** ha conseguito:
n. **3.0** Crediti Formativi per l'anno **2013**

Milano, li **05/06/2013**

Il RAPPRESENTANTE LEGALE
DELL'ORGANIZZATORE
(ovvero IL RESPONSABILE DELL'EVENTO,
su delega del rappresentante legale dell'Organizzatore)