



**E.C.M.**

Commissione Nazionale Formazione Continua

age.n.a.s. 

## Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato il Provider provvisorio Edra S.p.A. accreditamento n. 4252

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 143348, edizione n. 1

denominato **TROMBOSI VENOSA PROFONDA: DALLA FASE ACUTA ALLA SINDROME POST-TROMBOTICA**

e tenutosi dal **21 dicembre 2015** al **20 dicembre 2016**,

avente come obiettivo didattico/formativo generale:

n. 3 - DOCUMENTAZIONE CLINICA. PERCORSI CLINICO-ASSISTENZIALI DIAGNOSTICI E RIABILITATIVI, PROFILI DI ASSISTENZA - PROFILI DI CURA

assegnando all'evento stesso

**N. 5 / cinque** Crediti Formativi E.C.M.

la sottoscritta

**Marzia Lugli**

*Responsabile Scientifico*

Verificato l'apprendimento del partecipante

**ATTESTA**

che il/la

Dott / Dott.ssa / Sig.ra / Sig. **CARLETTO GENOVESE**

in qualità di **Medico chirurgo ( Medicina e chirurgia di accettazione e di urgenza )**

nato/a a **Varese (VA)** il **15 Dicembre 1968**

iscritto all'Ordine/Collegio/ASS. prof.li num **4934** ha acquisito:

**N. 5 / cinque** Crediti Formativi per l'anno 2016

Milano, li **15 Settembre 2016**

Marzia Lugli  
*Responsabile Scientifico*

