



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **ANDREA BUONADONNA** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **ANIELLO CARBONE** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **PIETRO D'ANDREOLI** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **ROSA FALABELLA** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **VINCENZO LAURITO** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **ROBERTO MAIESE** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **IVAN MONTEFUSCO** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **GERARDO PASSARO** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **ANTONIO RINALDI** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **ANTONIETTA SACCO** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*



**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 provvisoriamente il Provider PQS snc di Cottone Marina & C.

accreditamento n.1410

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 69066, edizione n. 1 denominato "IL CUORE, OGGI E DOMANI 2013-XVI CORSO NAZIONALE DI AGGIORNAMENTO IN MEDICINA CARDIOVASCOLARE - NURSING"

e tenutosi a HOTEL ARISTON il 03 e 04 Ottobre 2013,

aventi come obiettivo didattico/formativi generali: Linee guida - protocolli - procedure - documentazione clinica

assegnando all'evento stesso

**N 12 (DODICI) Crediti Formativi E.C.M.**

il/la sottoscritto/a

**MARINA COTTONE**

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/Dott.ssa **GERARDO VOTA** in qualità di Tecnico Sanitario di Radiologia Medica ha conseguito:

**N. 12 (DODICI) Crediti formativi per l'anno 2013**

Napoli, li 04/10/2013

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

*Marina Cottone*