

## PROGRAMMA PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEI PROFESSIONISTI DELLA SANITA'



**Premesso che:**

Agenas ha accreditato il Provider  
ANCE CARDIOLOGIA ITALIANA DEL TERRITORIO



id accreditamento 1244

che:

il Provider ha organizzato l'evento formativo:

**Id: 390908**

dal titolo:

**DISLIPIDEMIA, IPERTENSIONE ARTERIOSA E CONTINUUM CARDIOVASCOLARE, CONTINU...IAMO A  
PARLARNE**

**EDIZIONE 1**

**ROMA, 7 OTTOBRE 2023**

avente come obiettivo formativo:  
LINEE GUIDA PROTOCOLLI E PROCEDURE

Il sottoscritto

Andrea Spampinato

Rappresentante legale del Provider

**ATTESTA**

Che

Il dott.

**MAURO COSMO**

---

**Professione: Medico Chirurgo**

**Cod. Fisc.: MRACSM83C31D086P**

in qualità di partecipante ha percepito:

**7 (sette) 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)

Responsabile Legale:  
Andrea Spampinato