



Studiogest
Formazione in Riabilitazione



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato quale attività di formazione continua l'evento formativo denominato

**TERAPIE MANUALI
DELLA COLONNA VERTEBRALE**

Evento n° 4984-184623 edizione 07

organizzato dalla **STUDIOGEST S.r.l.**

e tenutosi a **ROMA** dal **19/05/2007** al **17/06/2007**
assegnando all'evento stesso

36(TRENTASEI) Crediti Formativi E.C.M.
(Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)

il sottoscritto
dr. Maurizio Frosi Rappresentante legale dell'organizzatore

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

Che il/la

Sig./ra **D'AMMANDO FRANCESCO** in qualità di *Fisioterapista*

Nata/o a **ROMA IL 22 DICEMBRE 1982** ha conseguito:

N. 36 (TRENTASEI) Crediti formativi per l'anno 2007

Roma, li **21 GIUGNO 2007**

IL RAPPRESENTANTE LEGALE DELL'ORGANIZZATORE

Dr. Maurizio Frosi

CREDITI OTTENUTI N.36 (TRENTASEI)