

PROVIDER ECM ID 07 AZIENDA OSPEDALIERA DI COSENZA
Resp.le Ufficio Provider ECM Dott.ssa Annalisa Orlando

TITOLO	DESTINATARI	LUOGO E DATA
<p>EMBOZZAZIONE DELLE ARTERIE GENICOLARI NEL TRATTAMENTO DEL DOLORE AL GINOCCHIO</p> <p>ID Provider AO Cs 07</p> <p>Crediti ECM 5</p> <p>40 Partecipanti</p>	<p>CORSO ECM – RES</p> <p>ID 1765</p> <p>Dirigente Medico C.P.S. Infermiere T.S.R.M. Fisioterapisti</p> <p><i>Riservato al Personale delle seguenti Unità Operative:</i> UOC Radiologia UOC Radiologia Interventistica UOC Ortopedia e Traumatologia UOC Medicina Generale UOC Geriatria UOSD Recupero e Riabilitazione</p>	<p><i>“Biblioteca Medica”</i> P.O. Annunziata</p> <p>25 maggio 2026</p> <p>dalle ore 13:00 alle ore 18:00</p>

Invio Oggetto: “Richiesta Iscrizione evento ID 1765” all’indirizzo PEO: ufficio.formazione@aocs.it

- **Indicare obbligatoriamente: cognome, nome, numero di matricola, Qualifica Professionale, U.O. di appartenenza**

