



PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ

Premesso che la **Commissione Nazionale per la Formazione Continua** ha accreditato standard il Provider **DENTAL CAMPUS S.R.L.** accreditamento n. 2760

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo **RES n 223074**, edizione n. 1 denominato **INDICAZIONI E PROTOCOLLI CLINICI PER LA G.T.R. CORSO AVANZATO DI PARODONTOLOGIA RIGENERATIVA. CORSO AVANZATO CON PARTE PRATICA SU MODELLO**

e tenutosi presso Bologna il 06/04/2018, aventi come obiettivi didattico/formativi generali: **CONTENUTI TECNICOPROFESSIONALI (CONOSCENZE E COMPETENZE) SPECIFICI DI CIASCUNA PROFESSIONE, DI CIASCUNA SPECIALIZZAZIONE E DI CIASCUNA ATTIVITA' ULTRASPECIALISTICA. MALATTIE RARE**

assegnando all'evento stesso **N 10 crediti formativi E.C.M.**

il sottoscritto
Dott.ssa Valentina Sanguigni

Rappresentante legale del Provider
Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA
che

la Dott.ssa DE SANTIS GISELLE

in qualità di Odontoiatra
nato/a a BOLOGNA (BO), 05/01/1974,
iscritto a Albo Provinciale degli Odontoiatri, num. 725 di Cosenza del 25/07/2003
ha conseguito

10 crediti formativi per l'anno 2018.

Osimo (AN), lì 06/04/2018

DENTAL CAMPUS S.R.L.
Il Rappresentante Legale
Dott.ssa Valentina Sanguigni



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato il Provider
ANDI SERVIZI S.r.l. Unipersonale

accreditamento n. 228 valido fino al 07/02/2017

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 216829 edizione n. 1 denominato

Treat-to-target in terapia parodontale: l'eliminazione chirurgica della tasca

e tenutosi a BOLOGNA dal 19/02/2018 al 19/02/2018

Area di competenza: Competenze tecnico-specialistiche

Obiettivo ministeriale: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare (18)

assegnando all'evento stesso N. 2.00 (due/00) Crediti Formativi E.C.M. il sottoscritto Dott. Aldo Nobili, Rappresentante legale del Provider

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che

Dott.ssa Giselle De Santis

in qualità di Odontoiatra nato/a a BOLOGNA il 05/01/1974 ha conseguito:

N. 2.00 (due/00) Crediti formativi per l'anno 2018

Roma, li 19/02/2018

Il rappresentante legale

HEARTSAVER

**Heartsaver®
CPR AED**



**American
Heart
Association®**

De Santis Giselle

**has successfully completed the cognitive and skills evaluations
in accordance with the curriculum of the
American Heart Association Heartsaver Program.**

Optional modules completed:
Child CPR AED, Infant CPR, Exam

Date Completed

25 May 2018

Expiration Date

May 2020

Training Center Name

BIOS, Azienda Ospedaliero Universitaria Parma

Instructor Name

Alessandro Capecci

Training Center ID

ZZ21229

Instructor ID

03112311922

Training Center City, Country

Parma, ITALY

eCard Code

82BCC98B4940

Training Site Name

CRIBO

QR Code



To view or verify authenticity, students and employers should scan this QR code with their mobile device or go to www.cprverify.org

© 2016 American Heart Association. All rights reserved. 15-2833 7/16



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas.



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato il Provider
ANDI SERVIZI SRL

accreditamento n. 228 valido fino al 07/02/2017

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 193871 edizione n. 1 denominato

Parodontologia-Ortodonzia 2.0: Incidenza e prevenzione delle recessioni durante e dopo terapia ortodontica

e tenutosi a BOLOGNA dal 13/05/2017 al 13/05/2017

Area di competenza: Competenze tecnico-specialistiche

Obiettivo ministeriale: Contenuti tecnico-professionali (conoscenze e competenze) specifici di ciascuna professione, di ciascuna specializzazione e di ciascuna attività ultraspecialistica. Malattie rare (18)

assegnando all'evento stesso N. 4.00 (quattro/00) Crediti Formativi E.C.M. il sottoscritto Dott. Aldo Nobili, Rappresentante legale del Provider

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che

Dott.ssa Giselle De Santis

in qualità di Odontoiatra nato/a a BOLOGNA il 05/01/1974 ha conseguito:

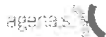
N. 4.00 (quattro/00) Crediti formativi per l'anno 2017

Roma, li 13/05/2017

Il rappresentante legale



E.C.M.
Commissione Nazionale Formazione Continua



FadMedica
Teaching on line

Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato provvisoriamente il Provider Fadmedica S.r.l. (accreditamento n. 1315)

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 189945 edizione n. 4 denominato:

Formazione ed aggiornamento in materia di radioprotezione D.Lgs 187/00 art. 7

Tenutosi a Bologna il 10/06/2017

Avente come obiettivo didattico (Accordo Stato/Regioni del 5 novembre 2011): Sicurezza ambientale e/o patologie correlate

assegnando all'evento stesso:

n. 4 (quattro) Crediti Formativi E.C.M.

Il sottoscritto Matteo Fugardi

Rappresentante legale del Provider

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che la Dottoressa Giselle De Santis in qualità di Odontoiatra

Nata a Bologna, il 05/01/1974, iscritta all'Ordine di COSENZA n. 725 ha acquisito:

n. 4 (quattro) Crediti Formativi E.C.M. per l'anno 2017

Roma , li 10/06/2017

Il Rappresentante legale



Cenacolo Odontostomatologico Italiano **COI-A.I.O.G.** Associazione Italiana Odontoiatria Generale

Associazione per la Ricerca e la Cultura Odontostomatologica

Si attesta che

Dr. Roberto DE SANTIS GISELLE

ha partecipato all'evento

*"L'Integrazione tissutale come parametro di
successo nelle riabilitazioni protesiche :
Principi clinici per la gestione dei tessuti Parodontali
e Pe -Implantari"*

che si è tenuto a Bologna

il 11/02/2017

La Segreteria Organizzativa COI AIOG



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua

agenas



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la *Commissione Nazionale per la Formazione Continua* ha accreditato il Provider
ANDI SERVIZI SRL

accreditamento n. 228 valido fino al 07/02/2017

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 174371 edizione n. 1 denominato

Utilizzo del Laser in terapia parodontale: indicazioni e limiti

e tenutosi a Bologna dal 14/11/2016 al 14/11/2016

Area di competenza: Competenze di sistema

Obiettivo ministeriale: Applicazione nella pratica quotidiana dei principi e delle procedure dell'evidence based practice (EBM - EBN - EBP) (1)

assegnando all'evento stesso N. 2.00 (due/00) Crediti Formativi E.C.M. il sottoscritto Dott. Aldo Nobili, Rappresentante legale del Provider

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

che

Dott.ssa Giselle De Santis

in qualità di Odontoiatra nato/a a BOLOGNA il 05/01/1974 ha conseguito:

N. 2.00 (due/00) Crediti formativi per l'anno 2016

Roma, li 14/11/2016

Il rappresentante legale



E.C.M.

Commissione Nazionale Formazione Continua



MEDICAL SERVICE
Provider ECM n° 176,
Tel: 031990453
e-mail: patluzz@medicalservice1.it

Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato provvisoriamente il Provider Medical Service accreditamento n. 176 valido fino al 29/09/2011;

Premesso che il Provider ha organizzato l'evento formativo n. 176-4595, edizione 1, denominato

TOSSINA BOTULINICA: ULTIMI AGGIORNAMENTI SULL'UTILIZZO DELLA TOSSINA BOTULINICA IN MEDICINA ESTETICA, ODONTOIATRIA E NEL TRATTAMENTO DELL'IPERIDROSI

e tenutosi a Milano il 21/05/2011 avente come obiettivo didattico/formativi generali:
LINEE GUIDA - PROTOCOLLI - PROCEDURE - DOCUMENTAZIONE CLINICA,
assegnando all'evento stesso

N. 8/otto
Crediti Formativi E.C.M.

la sottoscritta PATRIZIA LUZZI,
rappresentante legale dell'organizzatore

Verificato l'apprendimento del partecipante

ATTESTA

Che il/la Dott/ssa

GISELLE DE SANTIS

in qualità di ODONTOIATRA, nato/a a BOLOGNA il 01/05/74 ha conseguito:

N. 8/otto
Crediti formativi per l'anno 2011

Olgiate Comasco, li 30/06/2011

II RAPPRESENTANTE LEGALE
DELL'ORGANIZZATORE



ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

Facoltà di Medicina e Chirurgia

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE ODONTOSTOMATOLOGICHE
Via S. Vitale, 59 - BOLOGNA**



**ORDINE DEI MEDICI - CHIRURGI ED ODONTOIATRI
DELLA PROVINCIA DI BOLOGNA
COMMISSIONE ALBO ODONTOIATRI**

Attestazione crediti ECM

Si certifica che

LA DOTT.SSA GISELLE DE SANTIS

CF.: DSNGLL74A45A944J

Ha partecipato all'evento formativo dal titolo:

**IL TRATTAMENTO DELL'ELEMENTO GRAVEMENTE
COMPROMESSO: OPINIONI A CONFRONTO**

**14 Settembre 2009: Il punto di vista del Parodontologo
28 Settembre 2009: Il punto di vista del Conservatore
12 Ottobre 2009: Il punto di vista dell'Endodontista
16 Novembre 2009: Il punto di vista del Protesista
14 Dicembre 2009: Il punto di vista dell'Implantologo**

In data 14 dicembre 2009

superando la prova di valutazione di apprendimento

Sono stati attribuiti n° 12 crediti formativi ECM

(evento n°: 67177 Determina n13575 del 21/12/2009 Commissione Regionale ECM-Regione Emilia Romagna)

Bologna, 22 dicembre 2009

Firma del responsabile del Corso
(Prof. Carlo Prati)



UNI EN ISO 9001:2000

E20 Srl Via Cecchi, 4 sc. B int. 7
16129 Genova
tel.: 010.5960362
fax: 010.5370882
email: info@e20srl.com
www.e20srl.com



Programma nazionale per la formazione continua degli operatori della Sanità

Premesso che la Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato quale attivita' di formazione continua il *Progetto Formativo Aziendale* n° **5142-9034791**, edizione 01, denominato:

IL RESTAURO CONSERVATIVO DIRETTO

organizzato a Genova da e20Srl e tenutosi a VERONA VIA E. FERMI, 20 - 37136 dal 30/10/2009 al 31/10/2009, assegnando al Progetto stesso

N° **TREDICI 13** Crediti Formativi E.C.M.

(Determinazione della Commissione del 22 Novembre 2001)

**Il sottoscritto Luca Donato.
Rappresentante legale dell'Organizzatore**

verificato l'apprendimento del partecipante

CERTIFICA

**che La Dott.ssa GISELLE DE SANTIS
in qualita' di Odontoiatra**

ha conseguito:

N° 13 (TREDICI) Crediti formativi per l'anno 2009

Genova, li 31/10/2009

Rappresentante legale
dell'Organizzatore
Luca Donato



PROGRAMMA NAZIONALE PER LA FORMAZIONE CONTINUA DEGLI OPERATORI DELLA SANITÀ

La Commissione Nazionale per la Formazione Continua ha accreditato

evento n.4035 - 8003061 dal titolo

IL PAZIENTE DISFUNZIONALE. DIAGNOSI E TERAPIA.

tenutosi a Rimini il 14/15 marzo 2008 quale attività di formazione continua
assegnando 5 crediti formativi E.C.M.

La Commissione Nazionale per la Formazione Continua
pertanto conferisce per l'anno 2008

Giselle De Santis

al Dottor _____

n.5 crediti formativi E.C.M.

Responsabile dell'evento