

FORMAZIONE IN MEDICINA SRL

ATTESTATO DI PARTECIPAZIONE

**La sottoscritta Isabella Palombo in qualità di rappresentante legale
della società FORMAZIONE IN MEDICINA srl**

CERTIFICA che il/la Dott./Dott.ssa

GUALDI LUCA

**Ha partecipato all'evento formativo in qualità di
relatore/moderatore**

**CASE REPORTS:
LA GESTIONE DEI CASI COMPLESSI**

tenutosi presso

**Centro Congressi: Ospedale Santo Spirito
Corsia Baglivi
ROMA, 6 Febbraio 2010**

*FORMAZIONE IN MEDICINA SRL
VIA F. SACCHETTI 127
00137 ROMA*

