

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI
PRONTO SOCCORSO B (durata 12 ore)

La ditta:

Inverrà al corso di formazione i sig.ri:

Ai sensi D.M. Salute 388/2003.

nelle seguenti date

lez.	data	ORA	argomenti	sede del corso
1	03/05/2021	18:00	vedi allegato	VIDEOCONFERENZA -
2	04/05/2021	18:00		
3	05/05/2021	18:00		
4	06/05/2021	18:00		



N.B.: Per confermare la partecipazione al corso è necessario rinviare il presente modulo debitamente compilato tramite fax 0734/1963065 o mail formazione@biotreservizi.it entro il 30/04/2021

L'iscrizione è impegnativa per il pagamento di 150,00 € + IVA, cadauno, tramite Ricevuta bancaria con scadenza il 30/06/2021

Banca d' appoggio: _____
 IBAN: _____
 Partita IVA: _____ Codice Fiscale: _____
 Codice SDI: _____ PEC: _____

RISERVATO AI PRIMI 15 ISCRITTI E' previsto test di valutazione finale e rilascio di attestato di frequenza. Verrà fornito materiale didattico.

TIMBRO E FIRMA PER ACCETTAZIONE

ARGOMENTI DEL CORSO

PRONTO SOCCORSO B (durata 12 ore)

MODULO A:

Allertare il sistema di soccorso;

Riconoscere un'emergenza sanitaria;

Attuare gli interventi di primo soccorso.

MODULO B:

Conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro;

Conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro;

MODULO C:

Prove pratiche per acquisire capacità di intervento pratico;