

Cod. PSA / 02 / 17

CORSO DI AGGIORNAMENTO PER ADDETTI AL PRIMO SOCCORSO PER AZIENDE DEL GRUPPO B/C

(D.M. n. 388/2003 - D.Lgs 81/08 - D.M. 10.03.1998)

Palermo 25 luglio 2017

Obiettivi

allertare il sistema di soccorso; riconoscere un'emergenza sanitaria; attuare gli interventi di primo soccorso; conoscere i rischi specifici dell'attività svolta; acquisire conoscenze generali sui traumi in ambiente di lavoro; acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche in ambiente di lavoro; acquisire capacità di intervento pratico

destinatari

lavoratori incaricati di attuare le misure di pronto soccorso per garantire, in caso di necessità, le prestazioni essenziali da fornire all'infortunato in attesa dell'arrivo del personale sanitario qualificati

Contenuti:

acquisire capacità di intervento pratico - principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza - principali tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali e nella sindrome respiratoria - principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare e di tamponamento emorragico - principali tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato - principali tecniche di primo soccorso in caso di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici

Le lezioni saranno tenute dal dott. Angelo Giunta, specializzazione medicina del lavoro.

Il corso prevede esercitazioni individuali per valutare il grado di apprendimento.

Le verifica finale prevede una prova scritta, attraverso test a risposte multiple.

Sede del corso, via Francesco Guardione, 3 – Palermo. La durata è fissata in 4 ore.

Il costo è di €.40,00 + iva per i soci di Casartigiani Palermo.

DIRITTO DI RECESSO: Ogni partecipante può fruire del diritto di recesso inviando la disdetta, tramite fax al n.091323324, almeno 3 giorni lavorativi prima della data di inizio del corso. In tal caso, la quota versata sarà interamente rimborsata. Resta inteso che nessun recesso potrà essere esercitato oltre i termini suddetti e che pertanto qualsiasi successiva rinuncia alla partecipazione non darà diritto ad alcun rimborso della quota di iscrizione versata

La quota comprende dispensa corso e attestato di frequenza.

SCHEDA DI ADESIONE

Il sottoscritto			titolare della ditta			chiede di
partecipare o far pa	rtecipare il prop	orio dip	endente			nato
a			il	residente	in	
via		n	tel.fax.cell _			al suddetto corso
<u>Dati per la fattura</u>	zione: ragione	sociale	<u> </u>			
via	n o	cap	Comune		P.I.V.A	
C.F			_ e-mail			
La mancata partecipazio	one al corso, compo	orta la pe	rdita al rimborso d	li quanto versato		
					Firma	
Autorizzo al trattamento	o dei dati personali	ai sensi	del D.lgs 196/03			
Data				firma		