



**Formazione addetto primo soccorso
GRUPPO B-C**

SEDE CORSO	Città Sant'Angelo (Pescara)
ORARIO LEZIONI	Da definire (12 ore)
QUOTA PARTECIPAZIONE	€ 130,00 + Iva 22% (ad iscritto)
OBIETTIVO CORSO	Apprendimento delle procedure di primo soccorso ed adempimento degli obblighi formativi
ARGOMENTO 1	RICONOSCERE UN'EMERGENZA SANITARIA <ul style="list-style-type: none">• Cause e circostanze dell'infortunio• Comunicazione delle informazioni in maniera chiara e precisa ai soccorritori• Accertamento delle condizioni psico-fisiche dell'infortunato• Nozioni elementari di anatomia e fisiologia dell'apparato cardiovascolare e respiratorio
ARGOMENTO 2	ATTUARE GLI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO <ul style="list-style-type: none">• Sostentimento delle funzioni vitali• Riconoscimento e limiti di intervento di Primo Soccorso (lipotimia, sincope, shock, edema polmonare acuto, crisi asmatica, dolore acuto stenocardico, reazioni allergiche, crisi convulsive, emorragie esterne post-traumatiche e tamponamento emorragico)• Acquisire conoscenze generali su traumi e patologie specifiche in ambiente di lavoro
ARGOMENTO 3	IL CORONAVIRUS SARS-COV-2 <ul style="list-style-type: none">• Come intervenire in caso di infortunio o malore limitando il rischio di contagio per mezzo di DPI• Indicazioni specifiche per le attività di rianimazione cardiovascolare BLS-D durante la pandemia da Coronavirus SARS-CoV-2
ESERCITAZIONE PRATICA	ADDESTRAMENTO <ul style="list-style-type: none">• Acquisire capacità e tecniche di intervento per primo soccorso delle sindromi cerebrali, respiratorie, rianimazione, tamponamento emorragico, sollevamento e spostamento del traumatizzato in caso di esposizione ad agenti chimici e biologici

Dati del soggetto pagante

Ragione sociale

Indirizzo

Città

Prov.

Cap.

Tel.

P. Iva

Cod. Univoco

Lavoratori che intendiamo iscrivere al corso del *(inserire data)* _____

Nome e Cognome

Nato/a a

il

Nome e Cognome

Nato/a a

il

Nome e Cognome

Nato/a a

il

Nome e Cognome

Nato/a a

il

Nome e Cognome

Nato/a a

il

L'iscrizione dovrà pervenire mediante apposito "modulo di iscrizione", compilato in ogni sua parte e trasmesso via e-mail all'indirizzo info@bosica.net entro 5 giorni dalla data fissata per il corso; oltre tale termine non si garantisce l'iscrizione in quanto il corso è a numero chiuso.

In caso di più iscrizioni da parte di una stessa Organizzazione, si ha diritto al 5% di sconto a partire dalla seconda quota di iscrizione.

Variazioni: la mancata partecipazione al corso comporta egualmente il pagamento della quota di partecipazione, qualora non comunicata entro e non oltre 3 giorni dalla data di inizio.

Saldo: il saldo della quota di partecipazione al corso dovrà essere effettuato prima dell'inizio delle lezioni tramite bonifico bancario presso "Banca B.C.C. di Castiglione Messer Raimondo e Pianella - Codice IBAN: IT55 S084 7377 2500 0000 0124 417

Responsabilità: l'Impresa "Bosica Antincendio s.a.s. di Bosica Pierluigi & C." è esonerata da ogni e qualsiasi responsabilità per fatti che dovessero accadere durante le prove pratiche delle singole unità formative per incuria dei Corsisti.

Informativa e consenso al trattamento dei dati personali: Per un quadro completo della materia, si rimanda a quanto ampiamente esposto nella sezione privacy policy del nostro sito www.bosica.net

Dichiarazione di adeguatezza: con l'iscrizione il Partecipante e la Sua Organizzazione DICHIARANO di aver letto attentamente, di aver compreso e di accettare integralmente il contenuto del presente "modulo di iscrizione" e della sezione privacy policy sul nostro sito.

La veridicità delle informazioni fornite e delle dichiarazioni rese dai Partecipanti e dalle Organizzazioni rientra nella loro esclusiva responsabilità.

Data

Firma e timbro Legale Rappresentante