

CORSO S-01 “ELEMENTI DI PRIMO SOCCORSO”

Presentazione del corso

Vengono presentati gli elementi essenziali da conoscere per poter agire con efficacia in occasione di infortuni o altri eventi che possono interessare salute e sicurezza delle persone nell'ambito dell'attività lavorativa.

Il corso non richiede conoscenze pregresse ed è quindi aperto a tutti coloro che necessitino di una formazione di base su questi argomenti.

In particolare il corso soddisfa i requisiti previsti per la formazione degli addetti al pronto soccorso dal D.M. 388/03, relativamente alle aziende classificate nei gruppi B e C.

Programma *

1^a Giornata (Ore 9.00 : 13.00)

Modulo A

- Allertare il sistema di soccorso
- Riconoscere un'emergenza sanitaria
- Attuare gli interventi di pronto soccorso
- Rischi specifici delle attività svolte dai partecipanti

2^a Giornata (Ore 9.00 : 13.00)

Modulo B

- Acquisire conoscenze generali sui traumi
- Acquisire conoscenze generali sulle patologie specifiche

3^a Giornata (Ore 9.00 : 13.00)

Modulo C

- Acquisire capacità di intervento pratico

* L'articolazione in 3 giornate è indicativa; le sessioni dei corsi sono organizzate sulle esigenze dei partecipanti

Condizioni di partecipazione

Il corso si svolgerà secondo il programma, nella località e nelle date indicate in questa *brochure*; le date sono scelte dal partecipante consultando il Calendario corsi e seminari di Studio Tau.

La quota di partecipazione di € 200,00 + IVA 20% va versata prima dell'inizio del corso ed include le dispense del corso e i *coffee-breaks*.

Per iscriversi è sufficiente compilare questo modulo e inviarlo a mezzo fax al N° 0363.598694; le iscrizioni si intendono automaticamente accettate, salvo esplicita comunicazione contraria da parte di Studio tau.

Eventuali disdette possono essere comunicate fino a 7 giorni prima dell'inizio; dopo tale termine sarà comunque dovuta l'intera quota. Sono ammesse sostituzioni del partecipante, purché comunicate prima dell'inizio del corso.

**Chiedo l'iscrizione al corso S-01 che si terrà in date da definire presso
Studio Tau - Via Caravaggio 45/47 - 24047 Treviglio (BG) (Zona Ospedale)**

Nome _____ Cognome _____ Età _____ Sesso _____

Titolo di studio _____ Ruolo in azienda _____

Azienda _____ C. F. / P. IVA _____

Settore di attività _____

Via _____ N° _____ CAP _____ Località _____

Telefono _____ Fax _____ e-mail _____

Pagherò la quota di partecipazione di € 200,00 + IVA 20% a mezzo

Assegno intestato a Studio tau

Accredito sul c.c. intestato a Studio Tau srl presso Banca Popolare di Bergamo – Agenzia di Romano di Lombardia – IBAN: IT22 W054 2853 4200 0000 0082 948

Firma (se azienda apporre anche il timbro) _____

Visitate www.studiotau.it per maggiori informazioni sui nostri servizi
Studio tau garantisce il rispetto delle disposizioni della legge 196/2003 (codice privacy)