



AGB



CORSO PER ADDETTI DESIGNATI AL PRONTO SOCCORSO PER LE AZIENDE DI GRUPPO B - C

Premessa

Per rispondere agli adempimenti ed obblighi previsti dal D.M. 388/03 del 15/7/2003, in vigore dal 3/2/2005 e artt. 36 e 37 del Lgs.81/2008, abbiamo istituito il seguente corso in collaborazione con personale qualificato in materia.

Il corso prevede un'istruzione teorica e pratica di primo intervento interno e di pronto soccorso obbligatoria per gli addetti designati a tale mansione.

Tale corso si svolgerà nelle seguenti date: 15 e 16 Dicembre

CONTENUTI DEL CORSO TEORICO/PRATICO

- ALLERTARE IL SISTEMA DI SOCCORSO
- RICONOSCERE UN'EMERGENZA SANITARIA
- ATTUARE GLI INTERVENTI DI PRIMO SOCCORSO
- ACQUISIRE CONOSCENZE GENERALI SUI TRAUMI IN AMBIENTE DI LAVORO
- ACQUISIRE CONOSCENZE GENERALI SULLE PATOLOGIE SPECIFICHE IN AMBIENTE DI LAVORO
- ACQUISIRE CAPACITA' DI INTERVENTO PRATICO

PROGRAMMA del giorno 15/12/2016

- ore 08,45 Registrazione dei partecipanti
- ore 09,00 /13,00 Apertura dei lavori e svolgimento della prima sessione del corso teorico
- ore 14,00 /18,00 Svolgimento della seconda sessione del corso teorico e chiusura lavori

PROGRAMMA del giorno 16/12/2016

- ore 08,45 Registrazione dei partecipanti
- ore 09,00 /12,30 Svolgimento della terza sessione del corso teorico/pratico
- ore 12,30 /13,00 Test di verifica e apprendimento e chiusura lavori

AGB Ing. Giovanni Bonsaglio

Via Romolo Bitti, 32 – 20125 Milano – Tel 02.6437139 – Fax 02.6436979 – P.IVA 03739220154 – E-mail agb.comm@tiscali.it – www.agbbonsaglio.it



SCHEDA DI ISCRIZIONE
corso di 12 ore per addetti al pronto soccorso aziendale

N.1) _____
(cognome e nome)

N.2) _____
(cognome e nome)

N.3) _____
(cognome e nome)

N.4) _____
(cognome e nome)

Dipendenti della _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

Tel. _____ Fax _____ C.F.: _____ P.I. _____

QUOTA DI PARTECIPAZIONE

• Cad. partecipante €. Richiedere quotazione

• Quota ridotta per 4 addetti o più, (cad) €. Richiedere quotazione

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega fotocopia bonifico su B.P.M. : ag. 519 - Milano
cod.IBAN : **IT35 E 05584 01719 00000001673**
intestato a : **AGB dell'Ing. Giovanni Bonsaglio**

Data _____

Timbro e firma _____



NOTE ORGANIZZATIVE

- **SEDE CORSO TEORICO:**

Sala KODDI -HOTEL IBIS CA' GRANDA

V.le Suzzani 13-MILANO

- **Mezzi pubblici:** Metrò M5 (Ca' Granda) / Tram 5-7

- **ATTESTATO**

Verrà rilasciato a fine corso, superamento del test ed avvenuto pagamento corso.

- **RINUNCE**

In caso di eventuali rinunce non verrà restituito:

- il 50% della quota di partecipazione se effettuate 7 gg. prima data inizio corso;
- il 100% della quota di partecipazione per quelle ricevute 2 gg. prima data inizio corso.

- Per ulteriori informazioni contattare la segreteria: **AGB - Sig.a Maria Giuliani**

Tel.:026437139 – Fax.:026436979 - E-mail: agb.comm@tiscali.it

- **MODALITA' DI ISCRIZIONE**

Le iscrizioni che, si consiglia di preannunciare telefonicamente alla segreteria della AGB, dovranno essere confermate via fax, entro e non oltre il **10/12/2016**, mediante l'invio della scheda di iscrizione, allegata alla presente e verranno accettate fino ad esaurimento dei posti disponibili.

AGB si riserva la facoltà di rinviare, annullare o modificare il corso programmato dandone comunicazione ai partecipanti entro 5 giorni prima della data di inizio corso.