



NOME E COGNOME _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____, ____/____/____.

CELL. _____ E-MAIL _____

Dove e come hai avuto notizia del corso: _____

ATTESTATO AZIENDALE? (Pagamento € 70,00)

ENTRATA

USCITA

		ENTRATA	USCITA
1.	Presentazione Corso		
2.	Organizzazione dei soccorsi		
3.	Apparato Cardiocircolatorio		
4.	Apparato Respiratorio		
5.	Sistema Nervoso		
6.	BLS teoria (basic life support)		
7.	BLS pratica (basic life support)		
8.	BLS pratica (basic life support)		
9.	Ferite, Emorragie, Politrauma, Shock		
10.	Sistema Muscolare Osseo		
11.	Movimentazione e immobilizzazione		
12.	Emergenza Pediatrica		
13.	Aspetti legali del Soccorso		
14.	RIPASSO		
15.	ESAME		