

Centro di Parma



Corso eseguito secondo le
linee guida scientifiche
IRC - MUP

Medicina d'Urgenza Pediatrica



M.U.P.

Italian Resuscitation Council



CORSO DI RIANIMAZIONE CARDIOPOLMONARE PEDIATRICA (P-BLS)

CORSO PER ESECUTORI

Secondo le linee guida SIMEUP-SIP-IRC

Centro di Formazione ed Aggiornamento BIOS di Parma
Azienda Ospedaliera di Parma

Data: __/__/____ ore 08.30 – 18.00

Il Sottoscritto _____
Nato a _____ il _____
Residente a _____ via _____
Prov. _____ CAP _____
Tel _____ fax _____
Posta elettronica _____
Ente di appartenenza _____
Professione _____

Chiede di essere ammesso al Corso PBLS Esecutore della
Medicina d'urgenza Pediatrica.

- L'iscrizione del corso per sanitari è di € 110 (+ IVA 20% se dovuta)
- L'iscrizione del corso per operatori non sanitari è di € 50 (+ IVA 20% se dovuta)
 - Le modalità di pagamento verranno comunicate all'atto dell'iscrizione
 - Il corso si svolge nell'arco di una giornata dalle ore 08.30 alle ore 18.00 e si terrà presso il Settore Formazione Aggiornamento, ex Scuola Operatori Sanitari, dell'Azienda Ospedaliera di Parma in Via Abbeveratoria
 - È indicata un abbigliamento comodo
 - Sono previste due prove di valutazione finale: teorica e pratica.

Il superamento delle prove da diritto alla certificazione di
esecutore PBLS e crediti formativi ECM se il punteggio minimo
raggiunto è del 75% in ciascuna prova.

Firma

Data _____

Ai sensi dell'articolo 10, Legge N.675/96 sulla tutela dei dati personali, sono consapevole ed autorizzo che i dati in vostro possesso siano utilizzati dalla Vostra Azienda per trattare la mia partecipazione al Corso e per inviarmi in futuro annunci e comunicazioni inerenti attività di formazione.