



IGIENISTI DENTALI
ITALIANI ASSOCIATI
PER LA PROFESSIONE

Corso di Rianimazione Cardio Polmonare e Defibrillazione per Personale Sanitario

HEALTH CARE PROVIDER AED

50 crediti
ECM FAD*



1

Rianimazione Cardio
Polmonare su adulto,
bambino e lattante.

Le manovre verranno
effettuate sia
singolarmente che in
team

2

Uso del Defibrillatore:
applicazione ed
utilizzo su adulti,
bambini e lattanti

3

Manovre salvavita
di disostruzione
delle vie aeree
nell'adulto, nel
bambino e nel
lattante

DATA: 15 Gennaio 2022
SEDE: BTL srl, Via Piave 27. 33100 Udine
ORARIO: 8.30 - 16.30
COSTO: 150€ + iva SOCI (183€)
250€ + iva NON SOCI (305€)
INFO: aififriuli@gmail.com

IN COLLABORAZIONE CON:



WWW.BTL SRL.IT



- per l'ottenimento dei crediti è necessario completare anche un corso online sulla gestione delle emergenze.

CORSO ECM FAD 50 CREDITI

“GESTIONE DELLE EMERGENZE EXTRAOSPEDALIERE - BLS D personale sanitario (BLS Health Care Provider American Heart Association)”

DATA: sabato 15/01/2022

SEDE PER LA PARTE PRATICA: via PIAVE 27 – UDINE

ORARIO: **08.30** **Registrazione**
 8.45-13 **Corso con coffee break**
 13.45-16 **Corso**
 Valutazione finale al termine del corso

Per l’ottenimento dei 50 crediti ECM (validi nell’anno di completamento del corso) dovrà essere svolta una formazione FAD di 43 ore

PARTE TEORICA FAD: **piattaforma di accesso al corso <http://e-learning.outsphaera.it>**

Programma Corso BLS HCP

- ◆ Concetti critici della RCP di alta qualità
- ◆ La Catena della Sopravvivenza dell'AHA.
- ◆ RCP e AED a 1 soccorritore per adulti, bambini e lattanti
- ◆ RCP e AED a 2 soccorritori per adulti, bambini e lattanti
- ◆ Differenze tra le tecniche di soccorso per adulti, bambini e lattanti
- ◆ Tecniche con sistema pallone-maschera per adulti, bambini e lattanti
- ◆ Ventilazioni di soccorso per adulti, bambini e lattanti
- ◆ Risoluzione del soffocamento per adulti, bambini e lattanti
- ◆ RCP con supporto avanzato delle vie aeree (introduzione alla frequenza e al rapporto delle compressioni e delle ventilazioni per un paziente con un supporto avanzato delle vie aeree).

Durata complessiva del corso: 50 ore (7 ore di parte pratica, 43 ore in FAD)

Kit didattico fornito:

- ◆ Manuale dello studente.
- ◆ Pocket mask.
- ◆ Attestato di formazione internazionale legalmente riconosciuto

Crediti ECM:

- ◆ 50 crediti validi nell’anno di completamento del corso

Costo:

- ◆ 150,00€ + iva soci (183,00€)
- ◆ 250,00€ + iva non soci (305,00€)



CORSO..... DATA...

Nome.....Cognome.....

Iscritto all'Ordine di _____ Tessera n. _____

Dati per fatturazione

Nome.....

Cognome.....

Società.....Sede:Via/

Fraz.....

nr.....Cap.....Città.....

Prov.....

Codice Fiscale.....

Privato si no Regime dei minimi/ Forfettario si no

Partita IVA.....

Codice ID univoco.....

PEC.....

e-mail.....Telefono.....

Cell.....

QUOTE DI ISCRIZIONE IVA 22% INCLUSA

Socio AIDI tessera n. _____	€.....	Non Socio	€.....
Studente affiliato AIDI			
Università di appartenenza _____	€.....	Studente non affiliato	€.....

Odontoiatra Sostenitore AIDI	€.....	Odontoiatra	€.....

ESTREMI PER IL PAGAMENTO

Il pagamento può essere effettuato solo tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Igienisti Dentali Italiani Codice IBAN: IT 10 B 03268 04000 053847864740

Indicando nella causale il nome e cognome del partecipante e inviando la scheda di iscrizione compilata in ogni sua parte **con allegata copia del bonifico**, IN DATA CONTESTUALE AL PAGAMENTO DEL BONIFICO....., al seguente indirizzo mail:

indirizzo AIDI della regione di appartenenza

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del D. L. 196/2003. I dati saranno trattati da AIDI nel pieno rispetto del D.L. 196/03 "Codice in materia di protezione dei dati personali"



Associazione Igienisti Dentali Italiani

I dati personali conferiti dall'Interessato sono trattati nel rispetto delle disposizioni previste dal Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) e dalla normativa nazionale vigente in materia. In particolare, sono trattati in modo lecito, corretto e trasparente; raccolti per finalità determinate, esplicite e legittime; sono adeguati, pertinenti e limitati a quanto necessario rispetto alle finalità per le quali sono trattati; sono esatti e, se necessario, aggiornati; conservati in una forma che consente l'identificazione dell'Interessato per un arco di tempo non superiore al conseguimento delle finalità per le quali sono trattati; trattati in modo da garantire un'adeguata sicurezza, compresa la protezione mediante misure tecniche e organizzative adeguate. L'Interessato con la sottoscrizione del presente documento dichiara di aver ricevuto le informazioni relative alla tutela e alla protezione dei propri dati personali rese ai sensi degli artt.13 e 14 del GDPR e della normativa nazionale vigente in materia, allegate al presente documento, costituendone parte integrante e sostanziale dello stesso. Tali informazioni possono essere consultate anche sul sito www.aiditalia.it.

Firma

_____, li _____

Consenso al trattamento dei dati

Il sottoscritto, esaminate le informazioni sopra riportate, nella consapevolezza che il proprio consenso è puramente facoltativo oltre che revocabile in qualsiasi momento,

Presta il consenso Nega il consenso

a ricevere newsletter e/o comunicazioni a mezzo sms, email, whatsapp, posta cartacea o telefonate con operatore aventi a oggetto iniziative ed eventi promossi e/o sponsorizzati di natura commerciale non direttamente riferibili all'attività Statutaria dell'Associazione

Presta il consenso Nega il consenso

alle attività di profilazione (quali analisi e/o previsione automatizzata della professione e/o dell'ubicazione)

Presta il consenso Nega il consenso

alla somministrazione di questionari di valutazione per finalità di indagini di mercato

Presta il consenso Nega il consenso

alla pubblicazione di foto e video dell'interessato sul sito del titolare per finalità di marketing

Presta il consenso Nega il consenso

alla pubblicazione sul sito del titolare dei seguenti dati: nome, cognome, level e città

_____, li _____

Firma

