

D.Lgs. 388/2003

**Art. 3. - Requisiti e formazione degli addetti al pronto soccorso**

1. Gli addetti al pronto soccorso, designati ai sensi dell'articolo 18, comma 1, lettera b), del decreto legislativo 81/2008, sono formati con istruzione teorica e pratica per l'attuazione delle misure di primo intervento interno e per l'attivazione degli interventi di pronto soccorso.

2. La formazione dei lavoratori designati e' svolta da personale medico, in collaborazione, ove possibile, con il sistema di emergenza del Servizio Sanitario Nazionale. Nello svolgimento della parte pratica della formazione il medico può avvalersi della collaborazione di personale infermieristico o di altro personale specializzato.

3. Per le aziende o unità produttive di gruppo A i contenuti e i tempi minimi del corso di formazione sono riportati nell'allegato 3, che fa parte del presente decreto e devono prevedere anche la trattazione dei rischi specifici dell'attività svolta.

4. Per le aziende o unità produttive di gruppo B e di gruppo C i contenuti ed i tempi minimi del corso di formazione sono riportati nell'allegato 4, che fa parte del presente decreto.

**5. Sono validi i corsi di formazione per gli addetti al pronto soccorso ultimati entro la data di entrata in vigore del presente decreto. La formazione dei lavoratori designati andrà ripetuta con cadenza triennale almeno per quanto attiene alla capacità di intervento pratico.**

CONTENUTI DELL'AGGIORNAMENTO FORMATIVO DEI LAVORATORI ADDETTI AL PRONTO SOCCORSO - AZIENDE GRUPPO B e C

**Prima giornata : MODULO C totale n. 4 ore**

Acquisire capacità di intervento pratico

1) Principali tecniche di comunicazione con il sistema di emergenza del S.S.N.  
2) Principali tecniche di primo soccorso nelle sindromi cerebrali acute. 3) Principali tecniche di primo soccorso alla sindrome respiratoria acuta.  
4) Principali tecniche di rianimazione cardiopolmonare. 5) Principali tecniche di tamponamento emorragico. 6) Principali tecniche di sollevamento, spostamento e trasporto del traumatizzato. 7) Principali tecniche di primo soccorso in caso di esposizione accidentale ad agenti chimici e biologici.

**SCHEDA DI ISCRIZIONE  
DEL PARTECIPANTE:**

Nome .....

Cognome .....

Data e luogo di nascita .....

Codice fiscale .....

Ente o Azienda .....

Settore Azienda .....

Ruolo in Azienda .....

Recapito telefonico .....

Per l'iscrizione è necessario inoltrare a mezzo fax la presente "Scheda di iscrizione" e il MODULO 1 in allegato **debitamente firmati e timbrati.**

Per motivi organizzativi Ecobyte si riserva la facoltà di annullare o rinviare il corso programmato o le lezioni; ogni variazione sarà tempestivamente segnalata.

**Quota di partecipazione: € 110,00 + IVA 20%**

Timbro e firma:

Ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) si comunica che le informazioni richieste per la presente iscrizione, sono utilizzate da Ecobyte esclusivamente per la gestione del suddetto rapporto, secondo gli obblighi di legge.



Sicurezza e salute sul Lavoro – Protezione Ambientale  
Prevenzione Incendi – Gestione delle Emergenze  
Sistemi Qualità – EMS EcoManagement EMAS – Privacy

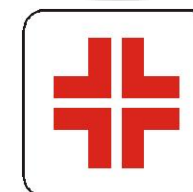
**Corso di aggiornamento per  
addetto alla squadra  
di Primo Soccorso  
- aziende gruppo B e C -  
ai sensi del D.Lgs.388/2003**

**Durata 4 ore**

**10 MAGGIO 2010**

Dalle ore 08.00 alle ore 12.00

**Responsabile dell'attività formativa:  
Dott. Gambuzzi Sergio**



**sede dei corsi :**

Aula Corsi EcoByte – Sede di San Felice s/P

**Per informazioni:**

Segreteria organizzativa EcoByte S.a.s.

Via Perossaro Vecchia n. 411

41038 San Felice s/P (MO)

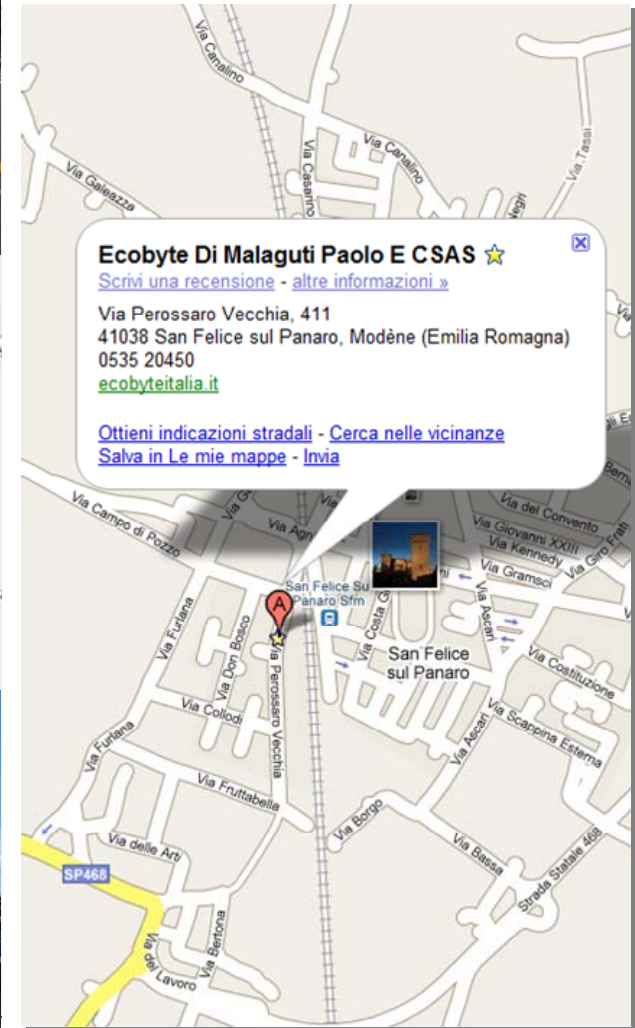
Tel 053520450 - Fax 053521429

Internet: [www.ecobyteitalia.it](http://www.ecobyteitalia.it) - sezione corsi e relative schede informative e/o d'iscrizione



# EcoByte Academy

Come arrivare...





## **MODULO 1**

### **DATI DELL'AZIENDA :**

RAGIONE SOCIALE .....

INDIRIZZO SEDE LEGALE .....

CAP - COMUNE - PROVINCIA .....

SEDE AMMINISTRATIVA ( SE DIVERSA DA SEDE LEGALE ) .....

TELEFONO E FAX .....

CODICE FISCALE .....

PARTITA IVA .....

REFERENTE AMMINISTRATIVO .....

### **MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- FORMAZIONE INCLUSA NEL CONTRATTO DI CONVENZIONE ECOBYTE  
( CORSO GRATUITO )
- ALL'ATTO DELLA REGISTRAZIONE ( CONTANTI O ASSEGNO )
- BONIFICO BANCARIO ENTRO 5 GIORNI DALL'INIZIO DEL CORSO:  
UNICREDIT BANCA - IBAN IT71R0200866852000028448006
- COME DA CLAUSOLA CONTRATTUALE IN USO  
SPECIFICARE .....

DATA.....

TIMBRO E FIRMA