

# INFORMAZIONI GENERALI

## ISCRIZIONI

**DEAD LINE ISCRIZIONI: 23/09/2024**

Numero massimo partecipanti:

10 Odontoiatri

10 Assistenti di Studio Odontoiatrico

Le iscrizioni verranno registrate in ordine cronologico fino ad esaurimento dei posti disponibili

**Corso di aggiornamento ASO valido come aggiornamento obbligatorio ai sensi dell'Art. 2, comma 2 del DPCM del 9 febbraio 2018 pubblicato in G.U. n. 80 del 6 aprile 2018 "Individuazione del profilo professionale dell'Assistente di Studio Odontoiatrico" (6 ore di aggiornamento)**

**Al termine del corso verrà rilasciato il brevetto di operatore BLS-D, con autorizzazione all'utilizzo del defibrillatore semiautomatico (AED).**

## CANCELLAZIONI E RIMBORSI

L'annullamento dell'iscrizione verrà accettato solo a fronte di una richiesta scritta che dovrà pervenire alla Segreteria Organizzativa **entro il 23/09/2024** a seguito della quale è previsto il rimborso della quota di iscrizione. Dopo tale data non sarà esigibile alcun rimborso.

## QUOTE DI PARTECIPAZIONE

- Odontoiatra Socio ANDI: € 175,00
- Odontoiatra non Socio ANDI: € 225,70 (IVA inclusa)
- ASO dipendente Socio ANDI: € 152,50 (IVA inclusa)

Indicare il nominativo del socio:

- 
- ASO dipendente non Socio ANDI: € 225,70 (IVA inclusa)

## MODALITA' DI PAGAMENTO (Si prega di indicare il metodo prescelto)

- Bonifico bancario - Inviare copia con la scheda di iscrizione:

ANDI Torino - Banco di Desio e della Brianza  
Ag. 321

IBAN: IT 73 W 03440 01001 000000393100

- POS, assegno bancario o contanti (pagamento diretto c/o la Segreteria ANDI Torino)

## SEGRETERIA ORGANIZZATIVA

ANDI TORINO Largo Re Umberto, 102/bis  
10128 TORINO

Tel. 011.596189 - E-mail: info@andi-torino.it



## CORSO DI BASIC LIFE SUPPORT (BLS-D) SECONDO L'AMERICAN HEART ASSOCIATION



**Sabato 28 settembre 2024**

**Sede: ANDI TORINO**

**Largo Re Umberto, 102/bis**

**TORINO**

## DOCENTI



MARIO CARBONE



MICHELE GIANNATEMPO



ELISA GIANNATEMPO



SONIA GIANNATEMPO

## PROGRAMMA

8.30 Registrazione dei partecipanti

**9.00 BLS a un soccorritore per adulti**

**10.00 AED e sistema pallone - maschera**

**10.45 BLS a due soccorritori per adulti**

**11.30 BLS per bambini**

12.30 Lunch

**13.00 BLS per lattanti**

**14.00 Risoluzione del soffocamento**

15.30 Chiusura dei lavori

## OBIETTIVO FORMATIVO

L'emergenza medica è una condizione clinica improvvisa e imprevista che compromette i parametri cardiocircolatori, respiratori e/o neurologici del paziente e che impone una rapida e corretta impostazione diagnostica e terapeutica. L'Odontoiatra, unico operatore sanitario che svolge quotidianamente manovre chirurgiche in ambiente extra-ospedaliero, è il più esposto a tale evenienza, almeno sul piano delle probabilità, così come i suoi collaboratori. Il corso mira all'acquisizione delle competenze di base per il riconoscimento e il trattamento immediato dell'arresto cardiorespiratorio, nell'attesa del soccorso extra-ospedaliero avanzato.

## SCHEDA DI ISCRIZIONE

Si prega di compilare in stampatello in ogni sua parte ed inviare entro il 23/09/2024 a: [info@andi-torino.it](mailto:info@andi-torino.it)

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

**DATI PER LA FATTURAZIONE (INDICARE I DATI DI CHI EFFETTUA IL PAGAMENTO)**

RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PR. \_\_\_\_\_

P. IVA \_\_\_\_\_

COD. FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO PER FT. ELETTRONICA  
\_\_\_\_\_

Ai sensi dell'Art. 13 del RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (UE) 2016/679, ANDI Torino, in qualità di titolare del trattamento dei dati personali in quanto Segreteria Organizzativa del Corso, La informa che i Suoi dati raccolti con la presente scheda d'iscrizione saranno utilizzati per registrare la Sua partecipazione al Corso e per i conseguenti e correlati adempimenti amministrativi, tra cui l'emissione della relativa fattura, e potranno altresì essere utilizzati per l'invio di comunicazioni in merito ad altri eventi. In qualunque momento, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'Art. 13, paragrafo 2, del RGPD.

Firma \_\_\_\_\_