INFORMAZIONI GENERALI

ISCRIZIONI
DEAD LINE ISCRIZIONI: 07/12/2026

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 07/12/2026** 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
  Se aggiornamento corso BLS-D American Heart Association: € 160,00

- Odontoiatra non Socio ANDI: € 225,70 (IVA inclusa)
  Se aggiornamento corso BLS-D American Heart Association: € 207,40 (IVA inclusa)

- ASO dipendente Socio ANDI: € 152,50 (IVA inclusa)
  Se aggiornamento corso BLS-D American Heart Association: € 134,20 (IVA inclusa)

Indicare il nominativo del socio:
_____

- ASO dipendente non Socio ANDI:
  € 225,70 (IVA inclusa) -
  Se aggiornamento corso BLS-D American Heart Association: € 207,40 (IVA inclusa)

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

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

A.N.D.I. ASSOCIAZIONE NAZIONALE - DENTISTIITALIANI SEZIONE PROVINCIALE - TORINO

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 12 dicembre 2026

Sede: ANDI TORINO

Largo Re Umberto, 102/bis

TORINO



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 07/12/2026 a: 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 _____