



Desidero partecipare al Corso:

P.B.L.S.D. Paediatric Basic Life Support Defibrillation	11 marzo	<input type="checkbox"/>	140 €	
P.B.L.S.D. Retraining on demand			80 €	
P.B.L.S.D. Paediatric Basic Life Support Defibrillation Laici on demand	23 marzo	<input type="checkbox"/>	65 €	
P.T.C. base Pre Hospital Trauma Care		<input type="checkbox"/>	140 €	
P.T.C. base Retraining		<input type="checkbox"/>	80 €	
P.T.C. Avanzato Pre Hospital Trauma Care		<input type="checkbox"/>	500 €	
B.L.S.D. Basic Life Support Defibrillation on demand		<input type="checkbox"/>	130 €	
B.L.S.D. Basic Life Support Defibrillation Laici on demand		<input type="checkbox"/>	65 €	
E.P.I.L.S. European Pediatric Immediate Life Support			11 ottobre	<input type="checkbox"/>
Advanced Life Support	6-7 maggio	<input type="checkbox"/>	400 €	
Advanced Life Support Retraining on demand		<input type="checkbox"/>	150 €	
Intermediate Life Support	8 maggio	<input type="checkbox"/>	170 €	
La Bioetica e le Emergenze Sanitarie			2 novembre	<input type="checkbox"/>
Linee guida Europee sulla Medicina delle Catastrofi		<input type="checkbox"/>	150 €	
Prevenzione Sanitaria e Sicurezza per i Volontari di protezione Civile * con ECM		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	150 € * 200 €	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Qualificazione in Psicologia dell'Emergenza			1 novembre	<input type="checkbox"/>
Qualificazione in Medicina Legale, Legisl. Sanit. Organizzazione dei DEU e sistemi 118			2 novembre	<input type="checkbox"/>
Emergenze NBCRe			3 novembre	<input type="checkbox"/>
Tutela della Salute e Sicurezza dell'area e dei luoghi di lavoro	17 giugno	<input type="checkbox"/>	100 €	
Gestione e prevenzione dei casi di violenza nei confronti di operatori sanitari	19 giugno	<input type="checkbox"/>	100 €	
Igiene e sanità pubblica la promozione della salute negli ambienti di vita e lavoro	18 giugno	<input type="checkbox"/>	100 €	
Tecniche di comunicazione e nuove tecnologie nelle emergenze			5 ottobre	<input type="checkbox"/>
Risolvere i conflitti e negoziare			7 novembre	<input type="checkbox"/>
Comunicare efficacemente in equipe			5 dicembre	<input type="checkbox"/>
Il sistema di allertamento, pianificazione delle attività e gestione fasi operative	8 giugno	<input type="checkbox"/>	19 ottobre	<input type="checkbox"/>
Diplomazia umanitaria e gestione degli interventi nelle crisi internazionali		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
L'efficacia dell'organizzazione del volontariato		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sim Masterclass-Simulazione Avanzata ad Alta Fedeltà Liv.1		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Sim Masterclass Simulazione Avanzata ad Alta Fedeltà Liv.2		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Caratteristiche delle carte dell'Istituto Geografico Militare e delle carte tecniche regionali CTR		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Le cause dei principali disastri naturali in Italia		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>



DA RITORNARE COMPILATA a: cemec@iss.sm oppure fax: **0549-903706**

Info corsi: 0549-994535 / 994600 www.cemec-sanmarino.eu

SCHEDA DI REGISTRAZIONE *(Si prega di scrivere in stampatello e completare tutti i campi)*

COGNOME _____ NOME _____

Luogo e data di Nascita _____

QUALIFICA _____

CODICE FISCALE _____

VIA _____ N° _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV _____

TEL. _____ FAX _____ CELL. _____

E MAIL _____

RICHIESTA FATTURA: (solo ai possessori di P. IVA o C.O.E. per Rep. San Marino)

Intestare fattura a: _____

Indirizzo _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

P.IVA _____

Modalità di Pagamento:

Bonifico Bancario intestato a: CEMEC IBAN: SM 34 G 06067 09809 0000 90145863

Cassa di Risparmio di San Marino agenzia Cailungo Via Scialoja, 1- 47893 Borgo Maggiore R.S.M.

Le quote comprendono l'iscrizione al corso, il materiale didattico, la pause caffè.

Trattamento dati personali: Acconsento al trattamento dei miei dati personali a cura della Segreteria Organizzativa, in osservanza al D.leg.

30/06/2003 n. 196 della legge italiana sulla privacy. Firma _____ Data _____