

A. F. G. S. U :

Attestation de formations aux gestes et soins d'urgences

OBJECTIF DE LA FORMATION Niveau 1

Acquérir les connaissances nécessaires à l'identification d'une urgence à caractère médical et sa prise en charge seul ou en équipe en attendant l'arrivée de l'équipe médicale en lien avec les recommandations médicales françaises de bonne pratique.

OBJECTIF DE LA FORMATION Niveau 2

Acquérir les connaissances nécessaires en lien avec les recommandations médicales françaises de bonne pratique à l'identification d'une urgence à caractère médical et à sa prise en charge en équipe, en utilisant des techniques non invasives en attendant l'arrivée de l'équipe médicale.

MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

- > Pédagogie active type découverte
- > Apport scientifique en lien avec les recommandations médicales françaises de bonne pratique
- > Mises en situations pratiques
- > Echanges
- > Supports audiovisuels
- > Simulateur en santé (Resusci-Anne) : Assistante Dentaire

PUBLICS CONCERNÉS

Personnels non-professionnels de santé, exerçant au sein d'un établissement de santé, d'une structure médico-sociale ou dans un cabinet libéral auprès d'un professionnel de santé libéral.

Professionnels exerçant une des professions de santé inscrites dans la quatrième partie du code de la santé publique et aux étudiants inscrits dans une université, une école ou un institut de formation préparant à l'obtention d'un diplôme en vue de l'exercice de l'une de ces professions de santé.

TARIF : 450 euros (2 jours)

Dates prévisionnelles : 30 novembre et 1 décembre 2017
Semaine congrès ADF

TARIFS : Formation initiale (3 jours) : 500 euros

Dates prévisionnelles : 20, 21 et 22 septembre 2017

Réactualisation (1 jours) : 330 euros

Date prévisionnelle : 23 novembre 2017

Attention : Groupe de 12 personnes maximum/ formation

Lieu de formation : CESU 63 58 Rue Montalembert, 63003 CLERMONT-FERRAND

Formation du.....

Patricien

Assistant(e) : 450 €

Initiale : 500 €

Réactualisation : 330 €

Inscription : joindre un chèque du montant total à l'ordre de « L'agent comptable de L'Université Clermont Auvergne »

PRATICIEN/ ASSISTANT(E) : Nom/ Nom de jeune fille.....

Prénom.....

Date et lieu de naissance.....

Adresse professionnelle.....

Code postal / Ville.....

Tél. Email.....

➔ **A retourner à** UFR ODONTOLOGIE DE CLERMONT- FERRAND

Service de Formation Continue - 2 rue de Braga – 631000 Clermont Ferrand

Renseignements : Tél. : 04 73 17 73 35 – Email : formation-continue.odontologie@udamail.fr

Responsable : Mr WEILBACHER Pierre Henri, Secrétaire : MEHAY Sabrina