

Lublin, dn. 01.01.2023r.

.....
(pieczęć organizacji prowadzącej/

ZAŚWIADCZENIE o ukończeniu kursu pierwszej pomocy

Nr

Pan/Pani **Jan Kowalski**

urodzony/a 30.09.2003r. w m. KRAKÓW

ukończył/a z wynikiem pozytywnym kurs:

PODSTAWOWEJ PIERWSZEJ POMOCY

zorganizowany w dniu: **01.01.20223**

w wymiarze : **8 godzin**

przez: „GREEN WAY” Centrum Szkoleń Medycznych

SEBASTIAN TRELA

.....
(Instruktor prowadzący

(Dyrektor Placówki Kształcenia Ustawicznego



Numer rejestru 2.06/00050/2018

SUPLEMENT DO ZAŚWIADCZENIA

KURS: PODSTAWOWA PIERWSZA POMOC
TERMIN SZKOLENIA: 07.09.2020

Nazwa zajęć edukacyjnych	Wymiar godzin Szkolenia
<ol style="list-style-type: none">1. Motywacja do czynności ratowniczych,2. Aspekty prawne dotyczące udzielania pierwszej pomocy,3. Psychologiczne aspekty pierwszej pomocy, postępowanie z tłumem,4. Bezpieczeństwo na miejscu zdarzenia,5. Elementy anatomii i fizjologii człowieka,6. Łańcuch ratunkowy, "złota godzina",7. Skuteczne sposoby wzywania pomocy,8. Ocena stanu poszkodowanego,9. Omdlenie,10. Poszkodowany nieprzytomny, pozycja bezpieczna,11. Niedrożność dróg oddechowych – zadławienie u dorosłych i u dzieci,12. Podstawowe zabiegi resuscytacyjne u dorosłych13. Wstrząs jako stan bezpośredniego zagrożenia życia,14. Rany i krwotoki15. Nagłe zachorowania: cukrzyca, napad drgawek, podtopienia16. Urazy głowy i kręgosłupa17. Urazy kończyn (złamania, zwichnięcia, skręcenia),18. Oparzenia termiczne i chemiczne,19. Zatrucie tlenkiem węgla20. Apteczka pierwszej pomocy	8

.....

(pieczęć organizacji prowadzącej)