

Bulletin d'inscription

LES URGENCES MEDICALES (AFGSU 2)

Avec ateliers

Session limitée à 12 participants

Organisme
référéncé dans le
DataDock

à Clermont-Ferrand les 6, 7 et 8 janvier 2021

L'objectif de cette formation validante (AFGSU 2) est d'identifier et de prendre en charge seul, ou avec son assistant(e) dentaire, un patient en situation d'urgence mettant en jeu son pronostic vital ou fonctionnel en utilisant des techniques non invasives en attendant l'arrivée des urgences. Vous apprendrez à gérer votre stress pour être le plus efficace possible dans la prise en charge de l'Urgence.

Horaires : 9h – 17h30
Déjeuner inclus

PROGRAMME

Chirurgien-dentiste et assistant(e) dentaire (3 jours – 21 heures) **AFGSU 2 9h à 17h30**

Jour 1	Jour 2	Jour 3
<p>Urgences potentielles I</p> <ul style="list-style-type: none"> · Malaise vagal · Hypoglycémie · Crise d'asthme · Douleur thoracique · Accident vasculaire cérébral · Convulsions <p>Urgences vitales I</p> <ul style="list-style-type: none"> · Obstruction des voies aériennes · Hémorragies · Troubles de la conscience · État de choc anaphylactique · Arrêt cardio-respiratoire 1 : le praticien au cabinet dentaire 	<p>Urgences vitales II</p> <ul style="list-style-type: none"> · Arrêt cardio-respiratoire 2 : le praticien au cabinet · Arrêt cardio-respiratoire 3 : le praticien dans un lieu public · Arrêt cardio-respiratoire 4 : le praticien dans un cadre privé <p>Urgences potentielles II</p> <ul style="list-style-type: none"> · Plaies et brûlures · Traumatismes osseux · Accouchement inopiné 	<p>Rappels et nouvelles mises en situations pratiques</p> <ul style="list-style-type: none"> Urgences collectives Les plans de secours Risques biologiques et chimiques Questions-réponses Évaluation de la formation

Demandez conseils au 01 44 90 93 91/94 ou formation@ufsbd.fr

Tarifs et inscription :

Ce bulletin d'inscription fait office de devis et de programme pour vos demandes de prise en charge

<input type="checkbox"/> Praticien adhérent 780 €		<input type="checkbox"/> Praticien non adhérent 850 €	
<input type="checkbox"/> Avec le FIF PL	<input type="checkbox"/> Je suis chirurgien-dentiste libéral <input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription accompagné d'un chèque de règlement à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS dans un déla maximal de 15 jours avant le démarrage de la formation. Pour obtenir le remboursement de la formation, je fais ma demande de prise en charge sur www.fifpl.fr		
<input type="checkbox"/> Assistant(e) praticien adhérent 680 €		<input type="checkbox"/> Assistant(e) praticien non adhérent 720 €	
<input type="checkbox"/> Avec OPCA PEPSS/ACTALIANS SIRET : 784 719 247 000 57 N° organisme : 11752372075	<input type="checkbox"/> Je suis assistant(e) dentaire ou salarié(e) du cabinet <input type="checkbox"/> Je retourne le bulletin d'inscription accompagné d'un chèque de règlement à UFSBD FORMATION 7 rue Mariotte 75017 PARIS dans un déla maximal de 15 jours avant le démarrage de la formation. Pour obtenir le remboursement de la formation, je fais ma demande de prise en charge sur https://www.opcoop.fr/		

	Chirurgien-dentiste	Assistant(e) dentaire
Nom d'usage* :	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>	Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/>
Nom de naissance :	.....	.....
Prénom :	.....	.....
Date de naissance :	.....	.....
RPPS/ADELI :	...../.....	.....
Email :	.....	.....
Numéro de téléphone :	.....	.....
Adresse :	.....	.....
Ville et Code Postal :	.....	.....

Je suis chirurgien-dentiste et je souhaite apporter mon soutien à l'UFSBD de mon département : je joins un chèque de 50 €

En remplissant ce bulletin d'inscription je m'engage à participer à la formation dans sa totalité. Les lieux, horaires et conventions me seront communiqués environ 15 jours avant la journée de formation. Pour toute annulation, aucun remboursement ne pourra être demandé et l'UFSBD se réserve le droit de vous facturer l'intégralité de la prestation. Dans le cas où le nombre de participants serait insuffisant et/ou en cas de force majeure (grève nationale, transports, intempéries...) l'UFSBD se réserve le droit d'ajourner ou annuler la prestation avant la date prévue et ne versera aucune indemnité.

Information/inscription : UFSBD Formation – 7 rue Mariotte 75017 Paris – Tél : 01 44 90 93 94 – formation@ufsbd.fr