



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Premiers secours/DEA - Petite enfance

(8 heures)

☐ Qualification
☐ Requalification

Veuillez écrire en lettres moulées

	Date de naissance	Général						Réanimation						Médical				Trauma		Enfance		Résultats		
		1- Principes généraux en premiers soins	2- Aspects légaux d'une intervention	5- Communication avec les SPU	6- Anatomie et physiologie	7- Appréciation clinique préhospitalière	8- Examen primaire	10- Chaîne de survie ^{VO}	11a- RCR - Adulte, enfant et bébé	12- OVR - Conscient - Adulte, enfant et bébé	13 - OVR - Inconscient - Adulte, enfant et bébé	14- Complications de la réanimation	15 & 16- DEA à 1 et 2 secouristes(s)	17- État de choc / Évanouissement	19a- Urgences cardiovasculaires	19b- Urgences respiratoires	20a - Problèmes reliés au froid	20b - Problèmes reliés à la chaleur	21- Hémorragie	23b - Blessures aux tissus mous	23d - Blessures faciales		24c - Prévention en petite enfance	24d - Intervention en petite enfance
Nom / Prénom	A																							
# membre																								
Adresse	M																							
Ville																								
Téléphone	J																							
Courriel																								
Nom / Prénom	A																							
# membre																								
Adresse	M																							
Ville																								
Téléphone	J																							
Courriel																								
Nom / Prénom	A																							
# membre																								
Adresse	M																							
Ville																								
Téléphone	J																							
Courriel																								
Nom / Prénom	A																							
# membre																								
Adresse	M																							
Ville																								
Téléphone	J																							
Courriel																								
Nom / Prénom	A																							
# membre																								
Adresse	M																							
Ville																								
Téléphone	J																							
Courriel																								
☒ Performance satisfaisante		F	Échec	Total des échecs								Total des réussites												
Information sur le moniteur												Information sur le cours												
Nom / Prénom												Débuté le (jj/mm/aa) Terminé le (jj/mm/aa)												
# membre												Lieu du cours												
Courriel												Affiliation # affiliation												
Signature												☐ Frais d'examen inclus ☐ Frais d'examen non inclus, à facturer												

☐ Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats sur une autre page

Cette feuille d'examen comporte la page _____ de _____

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les 2 semaines suivant l'examen.
Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste

Conserver une copie pour vos dossiers