



SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE

Réanimation cardiorespiratoire & DEA
Fournisseurs de soins de santé

Veuillez écrire en lettres moulées

		Date de naissance	RCR/DEA-FSS													Résultats		
			1 - Principes généraux en premiers soins	2 - Aspects légaux d'une intervention	5 - Communications avec les SPU	8 - Examen primaire	10 - Chaîne de survie	11 - RCR adulte, enfant et bébé	12 - OVR concient : adulte, enfant et bébé	13 - OVR inconscient : adulte, enfant et bébé	14 - Complications de la réanimation	15 - Connaissances relatives au DEA	16 - RCR et DEA à deux sauveteur(s)	19a - Urgences cardiovasculaires	Respiration artificielle		Utilisation du ballon-masque	
Nom / prénom		A																
# membre Sexe M F																		
Adresse		M																
Ville Code postal																		
Téléphone		J																
Courriel																		
Nom / prénom		A																
# membre Sexe M F																		
Adresse		M																
Ville Code postal																		
Téléphone		J																
Courriel																		
Nom / prénom		A																
# membre Sexe M F																		
Adresse		M																
Ville Code postal																		
Téléphone		J																
Courriel																		
Nom / prénom		A																
# membre Sexe M F																		
Adresse		M																
Ville Code postal																		
Téléphone		J																
Courriel																		
Nom / prénom		A																
# membre Sexe M F																		
Adresse		M																
Ville Code postal																		
Téléphone		J																
Courriel																		
Nom / prénom		A																
# membre Sexe M F																		
Adresse		M																
Ville Code postal																		
Téléphone		J																
Courriel																		
☒ Performance satisfaisante				Total des réussites														
Information sur le moniteur																		
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																

Faire parvenir cette feuille d'examen complétée au bureau provincial de la Société de sauvetage dans les **Conserv**er une copie pour vos dossiers
Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste

Cochez cette case s'il y a d'autres noms de candidats sur une autre page
Cette feuille d'examen comporte la page de