SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE[md]

Les experts en surveillance aquatique

Premiers soins - Général / DEA - IRS

☐ Qualification

Veuillez écrire en lettres moulées

Date de naissance	Général								Réanimation							Médical					Environnement				Traumatismes								IRS		Résultats
	1- Principes généraux en premiers soins	2- Anatomie et physiologie	3- Aspects légaux d'une intervention	4- Transport d'une victime blessée	6- Communications avec les SPU	7- Évaluation clinique préhospitalière	8- Évaluation primaire	9- Évaluation secondaire	10- Chaîne de survie[MD]	11- 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	17- État de choc / Évanouissement	18- Convulsions et problèmes diabétique	19A - Urgences cardiovasculaires	19B - Urgences respiratoires	19C- Empoisonnement / Intoxication	19D- Douleur abdominale	20A- Problèmes reliés au froid	20B- Problèmes reliés à la chaleur	20C- Brûlures	20D- Électrisation / Électrocution	21- Hémorragie	22- Blessure à la tête/ colonne vertébrale	23A- Blessures musculo-squelettiques - membre supérieurs	23B- Blessures musculo-squelettiques - membres inférieurs	23C- Blessures tissus mous	23D- Blessures thoraciques	23E- Blessures faciales	24A- Prévention en milieu sportif	24B- Intervention en milieu sportif	
A																																		
M																																		
J																																		

Nom / prénom
membre — Sexe ☐☐
Adresse
Ville — Code postal
Téléphone
Courriel

Nom / prénom
membre — Sexe ☐☐
Adresse
Ville — Code postal
Téléphone
Courriel

Nom / prénom
membre — Sexe ☐☐
Adresse
Ville — Code postal
Téléphone
Courriel

Nom / prénom
membre — Sexe ☐☐
Adresse
Ville — Code postal
Téléphone
Courriel

Nom / prénom
membre — Sexe ☐☐
Adresse
Ville — Code postal
Téléphone
Courriel

√ Performance satisfaisante — F Echec — **Total des échecs** — **Total des réussites**

Information sur le moniteur

Nom :
de membre :
Courriel :
Signature :

Information sur le cours

Débuté le : (jj/mm/aa) Terminé le : (jj/mm/aa)
Lieu du cours :
Affiliation : # affiliation :
☐ 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 2 semaines suivant l'examen.

Conserver 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 ___