SOCIÉTÉ DE SAUVETAGE[md]

Les experts en surveillance aquatique

Soins d'urgence aquatique / DEA

☐ Qualification ☐ Requalification

Veuillez écrire en lettres moulées

		Général									Réanimation						Médical						Environnement					Traumatismes						Sauvetage						
	Date de naissance	1- Principes généraux en premiers soins	2- Anatomie et physiologie	3- Aspects légaux d'une intervention	4- Transport d'une victime blessée	5- Procédures d'urgence	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 un et deux secouriste(s)	17- État de choc / Évanouissement	18- Convulsions et problèmes diabétiques	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	20E- Noyade mortelle / non-mortelle	21- Hémorragie	22- Blessure à la tête / colonne vertébrale	23A- Blessures musculo-squelettiques - membres supérieurs	23B- Blessures musculo-squelettiques membres inférieurs	23C- Blessures tissus mous	23D - Blessures thoraciques	23E- Blessures faciales	25- Entrées / Sorties	26- Blessure à la colonne / Aquatique	27A- Victime inconsciente	27B- Victime non-nageur	27C- Victime blessée	27D- Victime submergée	**Résultats**
Nom / prénom	A																																						
# membre Sexe																																							
Adresse	M																																						
Ville Code postal																																							
Téléphone	J																																						
Courriel																																							
Nom / prénom	A																																						
# membre Sexe																																							
Adresse	M																																						
Ville Code postal																																							
Téléphone	J																																						
Courriel																																							
Nom / prénom	A																																						
# membre Sexe																																							
Adresse	M																																						
Ville Code postal																																							
Téléphone	J																																						
Courriel																																							
Nom / prénom	A																																						
# membre Sexe																																							
Adresse	M																																						
Ville Code postal																																							
Téléphone	J																																						
Courriel																																							

√ Performance satisfaisante F Échec **Total des échecs** **Total des réussites**

Information sur le moniteur

Nom / prénom :

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

☐ 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. **Conserver une copie pour vos dossiers** Ne pas envoyer d'argent comptant par la poste