

ORDINE DELLA PROFESSIONE DI OSTETRICA
DELLA PROVINCIA DI SASSARI

Sassari, lì 8 marzo 2023
Prot. n. 2023/0000115

Oggetto: Corsi BLSD.

Gent. collega,
questo Ordine ha organizzato, per le iscritte e gli iscritti, la formazione BLSD per sanitari e BLSD pediatrico per sanitari.

I corsi sono certificati IRC (Italian Resuscitation Council) e accreditati per la Regione Sardegna (Delib. GR n. 18/8 del 12/04/18):

- **BLSD SANITARI 29/04/2023 ore 08.00-13.00 (costo 75 euro)**

- **BLSD PEDIATRICO SANITARI 29/04/2023 ore 14.00-19.00 (costo 75 euro)**

Prezzo agevolato se ci si iscrive ad entrambi i corsi: **140 euro**

I corsi si svolgeranno presso la **SEDE DELL' ORDINE in VIALE UMBERTO 112 SASSARI.**

Sono a disposizione **12 posti** per corso, saranno quindi accolte le adesioni in ordine di arrivo.

Per l'iscrizione è necessario compilare il modulo che trovate di seguito nella presente mail e inviarlo, stesso mezzo, alla segreteria dell'Ordine che provvederà a comunicare se l'iscrizione è stata accettata, essendo i posti limitati.

Dopo la conferma dovrete effettuare il pagamento tramite bonifico secondo le seguenti coordinate:

c/c IT60Y0306909606100000015636 - Intesa San Paolo Agenzia n. 1 P.zza d'Italia Sassari - intestato a Uisp Comitato territoriale Sassari

La ricevuta del bonifico deve essere inviata alla segreteria dell'Ordine all'indirizzo segreteria@ostetrichesassari.it entro due giorni dalla conferma di accettazione dell'adesione.

Tutte le iscrizioni devono essere perfezionate entro il 28/03/2023.

Dopo aver perfezionato l'iscrizione con il pagamento, verrà inviato il Manuale IRC in copia digitale. In sede di corso verrà consegnato il manuale anche in forma cartacea.

Nel caso di adesioni superiori alla disponibilità dei posti sarà possibile programmare ulteriori edizioni dei corsi.

Cordiali saluti.

LA PRESIDENTE DELL'ORDINE

Ost. Dott.ssa Paola Lubinu

MODULO DI ADESIONE

La/Il sottoscritta/o NOME E COGNOME _____

DATA E LUOGO DI NASCITA _____ C.F. _____

INDIRIZZO _____

EMAIL _____ NUMERO DI TELEFONO _____

chiede di partecipare al corso (barrare il corso prescelto)

BLSD SANITARI 29/04/2023 ore 08.00-13.00 (costo 75 euro)

BLSD PEDIATRICO SANITARI 29/04/2023 ore 14.00-19.00 (costo 75 euro)

BLSD SANITARI 29/04/2023 ore 08.00-13.00 e BLSD PEDIATRICO SANITARI 29/04/2023 ore 14.00-19.00 (costo agevolato 140 euro)

Data _____

Firma _____