



Primeiros Socorros Pediátricos

**Workshop pela Escola Superior de Enfermagem da
Cruz Vermelha Portuguesa de Oliveira de Azeméis**

24 fevereiro '18

10h00 >> 13h00

Biblioteca Municipal Ferreira de Castro

Público-alvo >> Público em geral, pais/mães, educadores/as,
professores/as e outros/as cuidadores/as

Atividade complementar da Exposição Documental Biblioteca
do Anis Estrelado Fevereiro, relacionada com a temática da
Saúde Infantil, no âmbito do projeto bibli(U)NESCO que evoca o

Dia das Doenças Raras (28 fevereiro)

Data: 24 de fevereiro 2018 ! 10h00 >> 13h00

Conteúdos programáticos: Suporte Básico de Vida Pediátrico, posição lateral de segurança, obstrução de vias respiratórias (corpos estranhos), desmaios/perda de consciência, convulsões, hemorragias (epistaxis), queimaduras, feridas, intoxicações, febre, vômitos e diarreias.

Objetivos: dotar os/as participantes das competências necessárias para a identificação e desenvolvimento de técnicas de primeiros socorros que lhes permitam prestar cuidados, de forma eficaz, em caso de acidentes com bebés e crianças, até à chegada dos meios de emergência.

Informações:

Data limite das inscrições: **20 de fevereiro**

Valor da inscrição: **gratuito**

Estas sessões realizam-se com o número mínimo de 10 e o número máximo de 20 participantes.

Condições de participação:

1. A inscrição é considerada válida depois de preenchida a respetiva ficha;
2. A frequência da iniciativa permite a obtenção de certificado de participação;
3. No final da iniciativa será solicitado o preenchimento do questionário de avaliação a cada participante.

Atividade complementar da Exposição Documental Biblioteca do Anis Estrelado Fevereiro, relacionada com a temática da Saúde Infantil, no âmbito do projeto bibli(U)NESCO que evoca o **Dia das Doenças Raras (28 fevereiro)**.

Comprovativo de Inscrição *

Nome: _____

Data: ____ / ____ / 2018

Rubrica: _____

* A preencher pela BMFC no ato da inscrição

Ficha de inscrição

Inscrição n.º _____

Nome: _____

Morada: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Idade: _____

Habilitações: _____

A preencher pela BMFC:

Rubrica: _____

Data: ____ / ____ / 2018

Observações: _____