

Cours de formation continue	COMPÉTENCE D.4 ASSC PRÉPARER DES PERFUSIONS EXEMPTES DE SOLUTION MÉDICAMENTEUSE ET LES ADMINISTRER LORSQU'UNE VOIE VEINEUSE PÉRIPHÉRIQUE EST EN PLACE ET CHANGER DES PERFUSIONS CONTENANT DÉJÀ UNE SOLUTION MÉDICAMENTEUSE 3 DATES À CHOIX : 20 MAI 2020 / 25 MAI 2020 / 27 MAI 2020
------------------------------------	---

DESCRIPTION	Cours destiné aux professionnels qui désirent une mise à niveau
CONTENU	<ul style="list-style-type: none"> Principes des traitements par perfusion et matériel nécessaire Préparation et administration de perfusions isotoniques Calcul des débits des perfusions Utilisation des pompes à perfusion
PUBLIC	ASSC ou tout autre professionnel appelé à pratiquer de tels soins
INTERVENANT-E	Mme Caroline RAFFL
DATES À CHOIX	<input type="checkbox"/> mercredi 20 mai 2020 <input type="checkbox"/> lundi 25 mai 2020 <input type="checkbox"/> mercredi 27 mai 2020
HORAIRE	De 13h30 à 16h45
LIEU	Salle A3 03 – 3 ^{ème} étage – Avenir 33 à Delémont
COÛT	CHF 100.00
MATÉRIEL	Se présenter au cours avec le cahier 4/Domaine de compétences opérationnelles C1/2 ASSC d'OdaSanté et du matériel de prises de notes
INSCRIPTION	Jusqu'au 31 mars 2020
	<p>Les inscriptions seront prises en compte par ordre d'arrivée. Une confirmation vous sera adressée par écrit lorsque le cours sera complet mais au plus tard au terme du délai d'inscription. Au cas où un cours ne réunirait pas assez de participant-e-s, l'OrTra se permettra exceptionnellement d'annuler le cours. Le secrétariat en informera les personnes inscrites en temps utile. En cas de désistement antérieur à 7 jours avant le début de la formation, le cours ne sera pas facturé.</p> <p>Une attestation sera délivrée au terme du cours</p>

Cours de formation continue	COMPÉTENCE D.4 ASSC PRÉPARER DES PERFUSIONS EXEMPTES DE SOLUTION MÉDICAMENTEUSE ET LES ADMINISTRER LORSQU'UNE VOIE VEINEUSE PÉRIPHÉRIQUE EST EN PLACE ET CHANGER DES PERFUSIONS CONTENANT DÉJÀ UNE SOLUTION MÉDICAMENTEUSE 3 DATES À CHOIX : 20 MAI 2020 / 25 MAI 2020 / 27 MAI 2020
------------------------------------	---

TITRE	MADAME <input type="checkbox"/> MONSIEUR <input type="checkbox"/>
PRÉNOM	
NOM	
ADRESSE PRIVÉE (RUE ET LOCALITÉ)	
DATE DE NAISSANCE	
ADRESSE MAIL (PROF. OU PRIVÉE)	
TÉL. (PROF. OU PRIVÉ)	
DATE CHOISIE	<input type="checkbox"/> mercredi 20 mai 2020 <input type="checkbox"/> lundi 25 mai 2020 <input type="checkbox"/> mercredi 27 mai 2020
ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE ACTUELLE	
COORDONNÉES DE L'EMPLOYEUR (NOM ET ADRESSE)	
FACTURE A ADRESSER	<input type="checkbox"/> à mon adresse privée <input type="checkbox"/> à mon employeur
REMARQUES ET PROPOSITIONS	

Lieu et date :

Signature :

Ce bulletin est à retourner **jusqu'au 31 mars 2020** à l'adresse :
 OrTra jurassienne santé-social - Rue de la Molière 13 – 2800 Delémont
cie@ortraju.ch – 032 422 64 91

Une confirmation vous sera adressée par écrit