



In collaborazione con la Croce Rossa Italiana, Comitato di Milano - Ufficio Formazione, proponiamo il corso di "PRIMO SOCCORSO e PREVENZIONE INFORTUNI" della durata complessiva di 8 ore (4+4) che verrà svolto di sabato, in due mattine (18 ottobre + 08 novembre 2025).

Proposta:

Gli argomenti del corso verranno trattati presso la Sede di Milano della CRI in via Marcello Pucci, 7 (zona corso Sempione) :

- sabato 18/10/2025 - 4 ore - dalle 09:00 alle 13:00
- sabato 08/11/2025 - 4 ore - dalle 09:00 alle 13:00

Agenda Programma:

Sabato 18/10/2025 - 4 ore - dalle 09:00 alle 13:00 (programma di massima)

1. Introduzione al Primo Soccorso

- Presentazione sommaria degli scopi e dei contenuti
- Gli aspetti legali del Primo Soccorso
- La condotta del soccorritore
- L' esame dell'infortunato
- . la valutazione delle funzioni vitali: coscienza, respiro, circolo
- . l'ABC del soccorso e l'attivazione del Servizio Sanitario di Urgenza ed Emergenza
- Lo stato di incoscienza ed i suoi rischi

- La Posizione Laterale di Sicurezza: esercitazioni pratiche

2. Le emergenze respiratorie e circolatorie (1)

- Cenni di anatomia e fisiologia degli apparati Respiratorio e Circolatorio

- L' arresto cardio-respiratorio

- Il B.L.S.

- Esercitazioni pratiche

Sabato 08/11/2025 - 4 ore - dalle 09:00 alle 13:00 (programma di massima)

3. Le emergenze respiratorie e circolatorie (2)

- L' insufficienza respiratoria: alterazione dell'aria ambientale, ostruzione delle vie aeree - annegamento -

intossicazione da farmaci e sostanze stupefacenti - folgorazione

- L' infarto e l'angina pectoris

- Classificazioni e tecniche di emostasi

- Lo stato di shock

4. Le lesioni della cute

- Ferite
- Lesioni da calore, da freddo e chimiche
- Il rischio di infezioni delle lesioni cutanee e loro profilassi

5. Le lesioni dell'apparato muscolo-scheletrico

- Fratture - lussazioni - distorsioni - lesioni muscolari
- Traumi vertebrali e traumi cranici
- . Urgenze ed emergenze diverse
- Il dolore addominale
- Gli avvelenamenti e le intossicazioni da cibo, farmaci e sostanze chimiche
- Altre urgenze di natura medica: lipotimie e perdite di coscienza, crisi convulsive

La quota comprende:

Partecipazione al corso.

La quota non comprende:

Per aderire all'iniziativa è necessario essere socio FITeL e sottoscrivere l'assicurazione: la tessera (costo 1 euro per Familiari conviventi ed Aggregati) e l'assicurazione (costo 3,5 euro per Soci, Familiari conviventi ed Aggregati) hanno validità annuale (anno civile) e vengono attivate in occasione della prima partecipazione ad iniziative del CRAL.

Assicurazione:

Si ricorda che con il tesseramento a FITeL (costo 1 euro) e l'adesione alla polizza (costo 3,5 euro) - con validità anno civile - addebitate in occasione della prima iniziativa, sono previste le seguenti coperture assicurative:

a) Infortuni occorsi durante attività del CRAL - FITeL, comprese quelle sportive dilettantistiche; invalidità permanente: massimo 30.000 euro; morte: massimo 30.000 euro; spese sanitarie: massimo 2.500 euro con franchigia di E 100, salvo una franchigia pari al 20% (minimo 150 euro) nel caso di strutture private.

b) Responsabilità Civile verso Terzi dei soci FITeL: la garanzia è prestata per tutti gli iscritti FITeL relativamente alla Responsabilità Civile verso Terzi per la partecipazione alle attività svolte dal socio e previste dallo statuto del CRAL e della FITeL. Massimali: 300.000 euro per ogni sinistro, per persona e per danni a cose o animali.

Copie integrali delle polizze sono consultabili e prelevabili in formato pdf ai seguenti link:

POLIZZA INFORTUNI 2025

Note:

La quota di partecipazione, unitamente ad eventuali costi aggiuntivi riferiti ad extra non inclusi nella quota, pagati dal Cral in nome e per conto del partecipante, potranno costituire oggetto di conguaglio al termine dell'iniziativa. Per contro, ovviamente, sarà previsto una riduzione della quota e/o del contributo originariamente indicato a fronte di minor costi accertati.

Organizzazione Tecnica : CROCE ROSSA ITALIANA - Comitato di Milano

Data inizio: 18/ott/2025

Data fine: 08/nov/2025

Contatti:

Elli Rosa Maria
Email: rosamariaelli@alice.it
Cellulare: 3333386788

Baggini Ivana Angela
Email: ivana.baggini@gmail.com
Cellulare: 3474193453

Coppaloni Giorgio
Email: milano@ca-cral.it
Cellulare: 3346653317

Baldrighi Stefania
Email: stefaniabaldrighi58@gmail.com

Cellulare: 3403517306

Rossi Luigi

Email: luigi.rossi2@credit-agricole.it

Cellulare: 3402425201

Pedrazzini Elio

Email: eliopedrazzini5@gmail.com

Cellulare: 3386248778

Glaviano Marina

Email: marina.glaviano@gmail.com

Cellulare: 3388837902

Cavaglieri Paolo

Email: cavaglierip@gmail.com

Cellulare: 393358028820

Liberatoria Immagini

In relazione alla presente iniziativa, per me e per tutti gli altri partecipanti adulti sopra indicati, autorizzo il CRAL CA Italia, anche per il tramite di terzi appositamente autorizzati, a realizzare ed eventualmente pubblicare nell'account Instagram o in documenti interni (es. bilancio) immagini fotografiche e riprese audio e/o video. Le immagini di minori eventualmente riprese non verranno utilizzate

Accettazione penale

Prendo atto che in caso di disdetta il CRAL si riserva il diritto di applicare una penale a titolo di rimborso delle quote di partecipazione corrisposte e /o da corrispondere a soggetti terzi (tour operator, agenzie di viaggio, alberghi, ecc.).

Mandato con rappresentanza al CRAL CA Italia

In relazione alla presente iniziativa, conferisco per me e per gli altri aderenti all'iniziativa sopra indicati, avendone i poteri, mandato non oneroso con rappresentanza al CRAL CA Italia. Autorizzo pertanto il CRAL CA Italia a pagare in nome e per conto mio e degli altri aderenti all'iniziativa, i fornitori dei beni e servizi, impegnandomi a fornire la provvista di quanto a tale titolo dovuto.

Conferma presa visione delle condizioni dell'iniziativa

Dichiaro di aver preso visione del programma dell'iniziativa, della quota di partecipazione, dei supplementi (se previsti), delle assicurazioni da stipulare e di tutti gli allegati al programma, nonché di conoscerli e di accettarli nella loro interezza. A mia discrezione potrò eventualmente stipulare - a mia cura e con spese a mio carico - altre polizze assicurative, in aggiunta a quelle proposte, se dovessi ritenere non adeguate le coperture prestate ed i massimali indicati nelle polizze e riassunti dal CRAL CA Italia.

Data:_____ Firma:_____