

Determinazione Dirigenziale del Responsabile della S.S.D. Formazione

N. 1210

del 08.08.2023

Oggetto: Aggiornamento Obbligatorio, Dirigente Medico, Valentina Vacca  
PDTD/2023/1224

Publicata all'Albo Pretorio dell'Azienda a partire da 08.08.2023 per 15 giorni consecutivi e posta a disposizione per la consultazione

S.C. Affari Generali - Ufficio Delibere

La presente Determinazione Dirigenziale prevede un impegno di spesa a carico dell'ARNAS G. Brotzu  
SI  NO

Il Responsabile della S.S.D. Formazione

- Visto** il D. LGS. n. 502/92 e successive modificazioni ed integrazioni;
- Vista** la Legge Regionale n. 24 del 11/09/2020 – Riforma del Sistema Sanitario Regionale e riorganizzazione sistematica delle norme in materia. Abrogazione della Legge Regionale n. 10 del 2006, della Legge Regionale n. 23 del 2014 e della Legge Regionale n. 17 del 2016 e di ulteriori norme di settore;
- Visto** il D. LGS. 50/2016;
- Vista** la Deliberazione n. 1811 del 07/08/2019, con la quale il Commissario Straordinario ha conferito delega al Responsabile della S.S.D. Formazione alla predisposizione delle Determinazioni Dirigenziali;
- Vista** la Deliberazione n. 72 del 20/01/2023, con la quale è stato approvato il nuovo Atto Aziendale dell'ARNAS G. Brotzu;
- Dato Atto** che, al fine di garantire la regolare attività formativa, si rende necessario procedere all'autorizzazione degli aggiornamenti fuori sede come da precedente Organigramma;
- Vista** la comunicazione NP/2023/5254 del 20/07/2023, con la quale il Direttore della S.C. Pronto Soccorso e OBI ha fatto richiesta di comando obbligatorio per aggiornamento in favore della Dott.ssa Valentina Vacca;
- Visto** il parere favorevole del Direttore Sanitario;
- Ritenuto** di dover autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Valentina Vacca all'evento formativo dal titolo: "Corso ATLS - X Edizione", che si terrà a Pisa dal 16/11/2023 al 18/11/2023, per una spesa complessiva presunta di € 2.200,00 (duemiladuecento/00 euro) come da documentazione agli atti di questa S.S.D.;

segue Determinazione n. 1210 del 08.08.2023

**Considerato** che tale spesa ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria, e che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;

#### DETERMINA

Per le motivazioni espresse in premessa, di:

1. Autorizzare la partecipazione della Dott.ssa Valentina Vacca all'evento formativo dal titolo: "Corso ATLS - X Edizione", che si terrà a Pisa dal 16/11/2023 al 18/11/2023;
2. Autorizzare la Dott.ssa Valentina Vacca, per motivi organizzativi, alla partenza il giorno precedente e al rientro quello successivo rispetto alle date di svolgimento dell'evento formativo sopra riportato;
3. Dare atto che la spesa complessiva presunta di € 2.200,00 (duemiladuecento/00 euro) ricadrà sul Fondo Strategico Aziendale per l'aggiornamento obbligatorio - Anno 2023, del quale risulta verificata la copertura finanziaria;
4. Autorizzare la liquidazione della quota di iscrizione previa ricezione della fattura da parte dell'Ente organizzatore;
5. Disporre che la liquidazione dei costi sostenuti dovrà essere effettuata previa trasmissione ai competenti Uffici, a cura della dipendente, di una relazione sull'aggiornamento, dell'attestato di partecipazione all'evento formativo e della documentazione giustificativa;
6. Trasmettere la presente Determinazione al Direttore della S.C. Risorse Umane e Relazioni Sindacali.

Il Responsabile della S.S.D. Formazione  
Dott.ssa Carla Ghiani

Estensore

Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorii**  
**Fuori sede**



LA DOMANDA DEVE ESSERE COMPILATA IN OGNI SUA PARTE E PRESENTATA DAL RICHIEDENTE ALMENO 15 GIORNI PRIMA DELLA DATA D'INIZIO DELL'ATTIVITA' FORMATIVA

N. protocollo \_\_\_\_\_

**1. Si richiede di autorizzare il dipendente**

Dott.ssa/Dott.  Sig.ra/Sig.

Nome e Cognome

VALENTINA VACCA

Struttura di appartenenza

PS - OBI

Dipartimento

EMERGENZA URGENZA

Telefono /cellulare



e-mail

VALENTINA.VACCA@AOB.IT

Area contrattuale:

Comparto

Dirigenza Sanitaria

Dirigenza Medica

Dirigenza Tecnica – Amministrativa – Profes.

Qualifica

DIRIGENTE MEDICO

Data (gg/mm/aaaa) 13.04.23

Contratto  a tempo determinato  a tempo indeterminato

Nome e cognome del partecipante per assenso

Firma (leggibile)

Valentina Vacca

**2. Parere del sovraordinato gerarchico per il personale del comparto**

Parere di congruità e compatibilità alle esigenze di servizio:

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere: \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Del Coordinatore per il comparto sanità \_\_\_\_\_

Fondo:

fondo di struttura

fondo strategico Aziendale (vedi punto 5)

fondo vincolato (specificare denominazione del fondo e allegare resoconto fondo a cura del settore economico) \_\_\_\_\_

Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Struttura

Firma e Timbro (leggibile)

Il Direttore di Dipartimento





Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 2 di 4

**3. Dati dell'attività formativa**

Titolo: CORSO ATLS

Sede: PISA

Data:	da (gg/mm/aaaa) <u>16.11.23</u>	a (gg/mm/aaaa) <u>18.11.23</u>	Durata dell'attività formativa in ore: N. <u>30</u>
-------	---------------------------------	--------------------------------	--

**Tipologia evento**

Corso  corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  frequenza in altra struttura

Organizzatore: TREAT SRL

Se organizzatore esterno, indicare il C.F./P.IVA/n. provider \_\_\_\_\_

Attività ECM?  Si |  No      Se sì, indicare il numero di crediti ECM assegnati: \_\_\_\_\_

Allega\* il programma e le notizie sui contenuti e gli scopi formativi  Sì |  No

\*Diversamente NON SARÀ POSSIBILE AUTORIZZARE E RIMBORSARE L'AGGIORNAMENTO INDIVIDUALE.

**4. Preventivo di spesa**

Ipotesi di spesa totale:

<ul style="list-style-type: none"> <li>Se prevista Iscrizione il dipendente deve informare la segreteria scientifica che la quota deve essere esente IVA:</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> Anticipata dal dipendente (la fattura deve essere intestata al dipendente)</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> A carico e fatturata direttamente all'AOB compilare il campo 7. Esenzione IVA</li> <li><input type="checkbox"/> Non prevista</li> </ul>	€ 1.200
• Vitto:	€ 300
• Pernottamento:	€ 400
• Viaggio:	€ 200
<ul style="list-style-type: none"> <li>*Partenza giorno prima <input checked="" type="checkbox"/></li> <li>*Rientro giorno dopo <input checked="" type="checkbox"/></li> </ul>	
• Altre spese: <u>ve.</u>	€ 100
<b>Totale spesa presunta</b>	€ 2.200

\*il dipendente chiede sotto la propria responsabilità di essere autorizzato, per motivi legati ai trasporti, alla partenza il giorno prima e/o al rientro il giorno dopo l'evento.

Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 3 di 4

**ATTENZIONE:** non potranno essere rimborsate spese sostenute senza la consegna delle pezze giustificative in originale

**5. Parere del Responsabile della Direzione Aziendale**

(Utilizzare questo campo solo Se richiesto utilizzo del Fondo Strategico Aziendale)

Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

**Firma e Timbro** (leggibile)

Il Direttore Generale (o suo delegato)

Luogo: \_\_\_\_\_



Data (gg/mm/aaaa): \_\_\_\_\_

**6. Parere del Responsabile SSD Formazione**

Verifica e Parere di fattibilità per competenze dell'Ufficio:

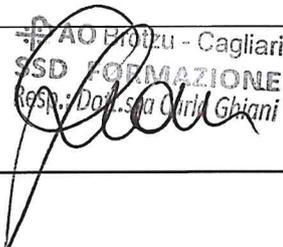
Favorevole

Non favorevole

Motivazione del parere:

Data, 24.04.2023

**Firma e Timbro** (leggibile)  
Il Direttore SSD Formazione

  
AO Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Resp. Dott.ssa Carla Ghiani

Emissione 28/01/2018  
Revisione 12/04/2022

**Richiesta di Aggiornamento Obbligatorio**  
Fuori sede

MO-DG-FOR-017.6  
Pagina 4 di 4

**7. Esenzione IVA**

**(Da inviare alla Segreteria Organizzativa a cura del dipendente)**

**Alla Segreteria Organizzativa**

Oggetto: Partecipazione al corso di aggiornamento obbligatorio

Del dipendente VALENTINA VACCA

Si comunica che il dipendente di questa Azienda Ospedaliera Brotzu

è stata/o autorizzata/o a partecipare in regime di aggiornamento obbligatorio alla frequenza del:

Corso  corso teorico/pratico  Congresso  Convegno  Seminario  frequenza in altra struttura

**Titolo:** CORSO ATLS

**Sede:** PISA

**Data:** da (gg/mm/aaaa) 16.04.23 a (gg/mm/aaaa) 18.04.23

Si chiede pertanto che la fatturazione (fattura non quietanzata) della quota d'iscrizione sia intestata all'Azienda di Rilievo Nazionale ed Alta Specializzazione G. Brotzu, P.le Ricchi 1, 09134 Cagliari – P. IVA 02315520920 e sia emessa senza l'imposta sul valore aggiunto in base al DPR 633/72 e alla L. 537/93 art. 14 comma 10.

Codice univoco FIEFE2

Data, 24.07.2023

  
ARNAS G. Brotzu - Cagliari  
SSD FORMAZIONE  
Responsabile: Dott. ssa Carla Ghiani

**Firma e Timbro (leggibile)**

Il Direttore SSD Formazione \_\_\_\_\_

# Corso ATLS® (Advanced Trauma Life Support®)

American College of Surgeons

X Edizione

## GIORNO 1

8.00 – 8.20	Registrazione		
8.20 – 8.40	Incontro Partecipanti – Mentore: preparazione – introduzione al Corso		
8.40 – 9.00	Panoramica del Corso	Presentazione frontale	
9.00 – 9.40	Valutazione iniziale e trattamento	Discussione interattiva	
9.40 – 10.10	Valutazione iniziale e trattamento	Dimostrazione pratica	
10.10 – 10.40	Trauma toracico	Discussione interattiva	
10.40 – 11.00	Break		
11.00 – 13.00 13.50 – 14.50 3 rotazioni da 60 min	A1: Airway di base/avanzate adulto	Esercitazione pratica	
	A2: Airway pediatrica/Cricotiroidotomia	Esercitazione pratica	
13.00 – 13.50 Pranzo	B: Breathing	Esercitazione pratica	
14.50 – 15.20	Shock	Discussione interattiva	
15.20 – 15.50	Trauma dell'addome e del bacino	Discussione interattiva	
15.50 – 16.20	Trauma cranico	Discussione interattiva	
16.20 – 16.50	Trauma vertebro-midollare	Discussione interattiva	
16.50 – 17.10	Break		
17.10 – 18.40 1 rotazione da 90 min.	C: Circulation	Esercitazione pratica	
	C: Circulation	Esercitazione pratica	
	D: Disability	Esercitazione pratica	
	D: Disability	Esercitazione pratica	

## GIORNO 2

8.00 – 9.30 1 rotazione da 90 minuti	C: Circulation	Esercitazione pratica	
	C: Circulation	Esercitazione pratica	
	D: Disability	Esercitazione pratica	
	D: Disability	Esercitazione pratica	
9.30 – 10.00	Trasferimento al Trauma Center	Discussione interattiva	
10.00 – 10.20	Incontro Partecipanti – Mentore: presidi aggiuntivi		
10.20 – 10.50	Interpretazione esami radiologici	Lezione interattiva	
10.50 – 11.10	Break		
11.10 – 13.50 2 rotazioni da 80 minuti	Presidi aggiuntivi: Rx tor – bac – cv	Esercitazione pratica	
	Presidi aggiuntivi: Rx tor – bac – cv	Esercitazione pratica	
	Presidi aggiuntivi: FAST + eFAST	Esercitazione pratica	
	Presidi aggiuntivi: FAST + eFAST	Esercitazione pratica	
13.50 – 14.40	Pranzo		
14.40 – 15.10	Trauma muscolo-scheletrico	Discussione interattiva	
15.10 – 15.40	Lesioni termiche	Discussione interattiva	
15.40 – 16.00	Correzione del pretest	Discussione interattiva	Mentori
16.00 – 17.20	Valutazione iniziale	Esercitazione pratica	
17.20 – 17.40	Break		
17.40 – 19.10	Team Training	Esercitazione pratica	
	Team Training	Esercitazione pratica	
	Team Training	Esercitazione pratica	
	Team Training	Esercitazione pratica	
19.10 – 19.20	Conclusione della giornata	Discussione interattiva	Mentori

### GIORNO 3

8.00 – 8.40	Triage	Discussione interattiva	
8.40 – 9.00	Incontro Partecipanti – Mentore: valutazione su paziente simulato		
9.00 – 10.40	Test scritto – break		
	Valutazione iniziale	Esercitazioni (paziente simulato)	<b>CASO CLINICO</b> <b>CASO CLINICO</b> <b>CASO CLINICO</b>
10.40 – 12.20	Valutazione iniziale	Esercitazioni (paziente simulato)	<b>CASO CLINICO</b>
	Break – test scritto		
12.20 – 12.50	Valutazione del Corso	Discussione interattiva	Faculty
12.50 – 13.10	Incontro Partecipanti – Mentore: consegna degli attestati		

## FACULTY

ATLS Advanced Trauma Life Support	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTICIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI
15-16-17/02/2023	TORINO	ATLS PROVIDER X Edizione	Posti esauriti	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
15-16-17/02/2023	VICENZA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
16-17-18/02/2023	BOLOGNA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
22-23-24/02/2023	LEGNANO	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
23-24-25/02/2023	ROMA - La Sapienza	ATLS PROVIDER X Edizione	posti disponibili	atfalazio@gmail.com					
23-24-25/02/2023	TRIESTE	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
1-2-3/03/2023	MILANO - NIGUARDA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
2-3-4/03/2023	NAPOLI	ATLS PROVIDER X Edizione	posti ESAURITI	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
16-17-18/03/2023	BOLOGNA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
23-24-25/03/2023	ROMA- ARES 118	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
23-24-25/03/2023	PISA	ATLS PROVIDER X Edizione	Posti esauriti	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
29-30-31/03/2023	TORINO	ATLS PROVIDER X Edizione	POSTI NON DISPONIBILI						
12-13-14/04/2023	MODENA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
13-14-15/04/2023	CREMONA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
3-4-5/05/2023	TORINO	ATLS PROVIDER X Edizione	posti ESAURITI	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
4-5-6/05/2023	FELTRE	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
4-5-6/05/2023	FORLI'	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
10-11-12/05/2023	PAVIA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
11-12-13/05/2023	EMPOLI	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
15-16-17/05/2023	EMPOLI	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
17-18-19/05/2023	NAPOLI	ATLS PROVIDER X Edizione	posti ESAURITI	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
24-25-26/05/2023	MILANO - AREU	ATLS PROVIDER X Edizione	posti ESAURITI	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
25-26-27/05/2023	ROMA - La Cattolica	ATLS PROVIDER X Edizione	posti ESAURITI	atfalazio@gmail.com					
7-8-9/06/2023	TORINO - corso per specializzandi	ATLS PROVIDER X Edizione	POSTI ESAURITI	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
8-9-10/06/2023	TRIESTE	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
15-16-17 /06/2023	PISA	ATLS PROVIDER X Edizione	PER SPECIALIZZANDI posti ESAURITI						
15-16-17/06/2023	ROMA - Ospedale Sant'Eugenio	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
22-23-24/06/2023	LODI	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
28-29-30/06/2023	Universita Milano Bicocca	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO SPECIALIZZANDI						
13-14-15/07/2023	ROMA- ARES 118	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
13-14-15/09/2023	VICENZA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
21-22-23/09/2023	FERRARA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
21-22-23/09/2023	TORINO per specializzandi	ATLS PROVIDER X Edizione	posti ESAURITI						
28-29-30/09/2023	FERRARA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
28-29-30/09/2023	ROMA - Ospedale Sant'Eugenio	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
09-10-11 /10/2023	TORRE ANNUNZIATA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
11-12-13/10/2023	MODENA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
12-13-14/10/2023	NAPOLI	ATLS PROVIDER X Edizione	posti disponibili	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
19-20-21/10/2023	TORINO	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
19-20-21/10/2023	PISA - AOU PISANA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
26-27-28/10/2023	BOLOGNA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
26-27-28/10/2023	ROMA - Ospedale Sant'Eugenio	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
8-9-10/11/2023	MILANO - AREU	ATLS PROVIDER X Edizione	posti ESAURITI	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
9-10-11/11/2023	BOLOGNA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
15-16-17/11/2023	MODENA	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
15-16-17/11/2023	EMPOLI	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
16-17-18/11/2023	PISA	ATLS PROVIDER X Edizione	posti disponibili	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
23-24-25/11/2023	ROMA - Università Cattolica	ATLS PROVIDER X Edizione	posti disponibili	atfalazio@gmail.com					
23-24-25 /11/2023	TORINO	ATLS PROVIDER X Edizione	CORSO AZIENDALE						
4-5-6 /12/2023	TORINO	ATLS PROVIDER X Edizione	POSTI ESURITO	segreteria@treatarsf.it	0116317233	€ 1.200,00			
14-15-16/12/2023	ROMA - Università Cattolica	ATLS PROVIDER X Edizione	posti disponibili	atfalazio@gmail.com					
14-15-16/12/2023	NAPOLI per specializzandi	ATLS PROVIDER X Edizione	posti disponibili						

ATCN Advanced Trauma Care for Nurses	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI
11-12-13/01/2023	PARMA	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
1-2-3/02/2023	TORINO	ATCN PROVIDER	posti ESAURITI	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€650,00			
22-23-24/02/2023	NUORO	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
13-14-15/04/2023	EMPOLI	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
17-18-19/04/2023	EMPOLI	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
22-23-24/05/2023	TORINO	ATCN PROVIDER	posti ESAURITI	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€650,00			
20-21-22/09/2023	BENEVENTO	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
2-3-4/10/2023	BENEVENTO	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
24-25-26 /10/2023	ASL Napoli 3	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
13-14-15/11/2023	TORINO	ATCN PROVIDER	POSTI DISPONIBILI	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€650,00			
27-28-29/11/2023	MILANO Ospedale San Raffaele	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
4/5/6/12/2023	Nuoro	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
12-13-14/12/2023	PAVIA	ATCN PROVIDER	CORSO AZIENDALE						
PHTLS Pre Hospital Trauma Life Support	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI
30 novembre 1 dicembre 2023	TORINO	PHTLS	POSTI DISPONIBILI	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€600,00			
DMEP	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI
31/01-01/02/2023	NAPOLI	DMEP PROVIDER	SOSPESO	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€430,00			
20-21 Aprile 2023	TORINO	DMEP PROVIDER	SOSPESO	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€430,00			
28-29 Settembre 2023	NAPOLI	DMEP PROVIDER	POSTI DISPONIBILI	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€430,00			
RETRACT	SEDE	PROVIDER							
02/02/2023	NAPOLI	PROVIDER	SOSPESO	segreteria@treatsrl.it	0116317233	€320			
CADAVER-LAB	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO				
STOP THE BLEED	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI
EPC	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI
TCCC - TECC Tactical Combat Casualty Care	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI
AMLS Advanced Medical Life Support	SEDE	TIPOLOGIA	RIFERIMENTO	EMAIL	RECAPITO TELEFONICO	QUOTA DI PARTECIPAZIONE iva inclusa	DIRETTORE	COORDINATORE	DOCENTI